

Umowa nr KOSiR/...../2018

zgodnie z Regulaminem udzielania Zamówień Publicznych Kobierzyckiego Ośrodka Sportu i Rekreacji o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonych w złotych kwoty 30 000 euro prowadzonych przez KOSiR w zw. z art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 t.j.)

zawarta w dniu _____ w Kobierzycach, pomiędzy :

Gminą Kobierzyce al. Pałacowa 1, 55-040 Kobierzyce, NIP:8961308068, działającą przez **Kobierzyccki Ośrodek Sportu i Rekreacji** ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce NIP:8961565003 , **Zamawiającego**,
Reprezentowany przez: Dyrektora - Maję Muszyńską,
przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy – Panią Marię Prodeus,

a

.....
.....
.....
.....

w dalszej części umowy **Wykonawcą**

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę usług prowadzenia zajęć pilatesu i aerobiku dla młodzieży i dorosłych w ramach sekcji sportowych Kobierzyckiego Ośrodka Sportu i Rekreacji. Wykonawca oświadcza, że osoby wykonujące świadczenie posiadają w tym zakresie niezbędne uprawnienia, określone powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
2. Przedmiotem świadczeń, o których mowa w ust. 1 objęte są następujące czynności (usługi):
 - 1) w zakresie prowadzenia zajęć sportowo-rekreacyjnych pilatesu i aerobiku:
 - a) w Ślęzie 2 x w tygodniu w poniedziałki i środy po 2 h zegarowe dziennie zgodnie z harmonogramem przedłożonym przez Zamawiającego, stanowiącym integralną część niniejszej umowy;
 - b) w Wysokiej 2 x w tygodniu we wtorki i czwartki po 2 h zegarowe zgodnie z harmonogramem przedłożonym przez Zamawiającego, stanowiącym integralną część niniejszej umowy;
 - c) w Kobierzycach 2 x w tygodniu we wtorki i czwartki po 2 h zegarowe zgodnie z harmonogramem przedłożonym przez Zamawiającego, stanowiącym integralną część niniejszej umowy;
 - d) w Tyńcu Małym 2 x w tygodniu we wtorki i czwartki po 2 h zegarowe zgodnie z harmonogramem przedłożonym przez Zamawiającego, stanowiącym integralną część niniejszej umowy;
3. Realizacja przedmiotu umowy będzie miała miejsce w obiektach:
 - sali świetlicy wiejskiej w Ślęzie przy ul. Przystankowej 2- zarządzanej przez Kobierzyccki Ośrodek Kultury;
 - sali w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Wysokiej przy ul. Chabrowej 99;
 - hali sportowo Widowskiej w Kobierzycach przy ul. Dębowej 20;
 - sali w budynku starej szkoły w Tyńcu Małym przy ulicy Domaśławskiej 10.Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany miejsca prowadzenia zajęć wskutek czynników niezależnych od Zamawiającego (np. prowadzonych remontów, wystąpienia usterek itp.).
4. Strony ustalają początek zajęć na dzień 02 stycznia 2018 r , a koniec na dzień 20 grudnia 2018 r
5. Strony przyjmują obowiązek zachowania stałych terminów prowadzenia zajęć zgodnie z harmonogramem, a ich zmiana wymaga każdorazowo pisemnego uzgodnienia. Strony mogą z ważnych przyczyn nie później niż na jeden dzień i na więcej niż okres 1 tygodnia odwołać zajęcia.
6. W ramach realizacji przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania wewnętrznego regulaminu sekcji sportowych KOSiR (załącznik nr 2 do niniejszej umowy) oraz do cyklicznego prowadzenia zajęć z pilatesu i aerobiku dla osób dorosłych z Gminy Kobierzyce w terminie i miejscu, o których mowa w załączniku nr 1, zgodnie z ustalonym przez siebie programem, który przedstawi do akceptacji Dyrektorowi KOSiR. Zamawiający zapozna i zobowiąże instruktora/ów Wykonawcy do

- przestrzegania regulaminu sekcji KOSiR.
7. Zamawiający zapewnia sobie prawo akceptacji wyznaczonego instruktora do prowadzenia zajęć pilatesu i aerobiku.
 8. Wykonawca zapewnia, że prowadzone przez niego zajęcia pilatesu i aerobiku w sekcji KOSiR będą odbywały się przez instruktorów posiadających uprawnienia do prowadzenia zajęć.
 9. Wykonawca zobowiązuje się do systematycznego prowadzenia listy osób obecnych na zajęciach. Zasady dotyczące przetwarzania danych osobowych zostaną uregulowane w odrębnym porozumieniu. Wykonawca będzie zobowiązany do podpisania porozumienia.

§ 2

Wynagrodzenie za wykonane usługi

- 1) Za wykonanie usługi na rzecz Zamawiającego, Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie miesięczne w wysokości iloczynu odbytych godzin i stawki brutto zł (słownie: 00/100 brutto) za godzinę prowadzenie zajęć sportowych..

Wynagrodzenie za realizację przedmiotu Umowy, w całym okresie jej obowiązywania, nie przekroczy łącznie kwoty brutto zł. (słownie: złotych)

z podziałem na lata budżetowe:

2018r. – kwota brutto wyniesiezł

- 2) Umowa wygasa w przypadku wykorzystania całkowitej maksymalnej kwoty zobowiązania umownego.
- 3) Strony ustalają, że wynagrodzenie za czynności wykonane przez Wykonawcę w ramach niniejszej Umowy, Zamawiający zapłaci przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy **w terminie** 21 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku do siedziby Świadczeniobiorcy po odbiorze wykonania usługi na podstawie dostarczonych list obecności z poszczególnych zajęć sportowych. Faktura zostanie wystawiona w ostatnim dniu miesiąca, w którym wykonane były świadczenia.
- 4) Zestawienie faktycznie zrealizowanych godzin zajęć pilatesu i aerobiku za dany miesiąc Wykonawca przedłoży do akceptacji-odbioru przez osobę koordynującą sekcje sportowe KOSiR ostatniego dnia roboczego danego miesiąca.
- 5) Wykonawca wystawi fakturę z uwzględnieniem poniższych zapisów:
- 6) Nabywca: Gmina Kobierzyce , al. Pałacowa 1, 55-040 Kobierzyce, NIP: 8961308068;
- 7) Płatnik: Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji, u. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce, NIP: 8961308068
- 8) Zakazuje się cesji wierzytelności bez pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem nieważności.

§ 3

Wymiana informacji i współpraca

Zamawiający zobowiązuje się do współpracy z Wykonawcą w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji niniejszej umowy poprzez:

- 1) Osobą koordynującą współpracę i nadzorującą warunki wykonania umowy ze strony **KOSiR** jest Pan Tomasz Legodziński, e-mail: sekcje@sport-kobierzyce.pl , nr telefonu: 726 999 730.
- 2) Osobą koordynującą współpracę i nadzorującą warunki wykonania umowy ze strony **Wykonawcy** jest, e-mail:, nr telefonu:

§ 4

Czas

Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony tj. od 02.01.2018r. do 20.12.2018 r.

§5

Rozwiązanie umowy

1. Poza przypadkami przewidzianymi w prawie Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nierzetelnego jej wykonywania przez Wykonawcę np. w przypadku stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości zamówionej usługi, zwłaszcza w przypadku nie przestrzegania regulaminu sekcji sportowych KOSiR.
2. Wykonawca ma prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażących uchybień Zamawiającego w realizacji niniejszej umowy tj. w przypadku nieuregulowania przez Zamawiającego należności z tytułu realizacji niniejszej Umowy za dwa kolejne okresy płatności.

3. Z uprawnienia, o którym mowa w ust. 1 i 2 każda ze Stron może skorzystać w terminie 30 dni od zaistnienia okoliczności uzasadniających rozwiązanie umowy.
4. Rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym powinno nastąpić na piśmie i zawierać uzasadnienie.

§6

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego oraz przepisy ustawy o sporcie.
2. Z zastrzeżeniem ust. 3 ewentualne spory wynikające z realizacji niniejszej umowy Strony będą próbowały rozwiązać polubownie.
3. W przypadku nieosiągnięcia porozumienia w terminie 30 dni od dnia podjęcia próby polubownego rozwiązania sporu, właściwym do rozpoznania sprawy będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Integralną częścią umowy są następujące załączniki nr 1, 2. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Załącznik nr 1 do umowy nr **KOSiR/...../2018**

Harmonogram zajęć

SEKCJA KOSIR PILATES , AEROBIK				
KOBIERZYCE				
1.	Pilates, aerobik	Sala lustrzana	Wtorek 17:00 – 18:00, 18:00 – 19:00, czwartek 17:00 – 18:00, 18:00 – 19:00	
WYSOKA				
2.	Pilates, aerobik	Sala w szkole	Wtorek 18:00 – 19:00, 19:00 – 20:00, Czwartek 18:00 – 19:00, 19:00 – 20:00	
ŚLĘZA				
3.	Pilates, aerobik	Obiekt wielofunkcyjny	Poniedziałek 18:00 – 19:00, 19:00 – 20:00, Środa 18:00 – 19:00, 19:00 – 20:00	
TYNIEC MAŁY				
4.	Pilates, aerobik	Tyniec Mały	Wtorek 20:00 – 21:00, 21:00 – 22:00, czwartek 20:00 – 21:00, 21:00 – 22:00	

Załącznik nr 2 do umowy nr KOSiR/...../2018
Regulamin organizacji zajęć z zakresu kultury, sportu i rekreacji Kobierzyskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji.

Regulamin organizacji zajęć z zakresu sportu i rekreacji
Kobierzyskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji

§ 1.

Podstawa prawna prowadzonej działalności

Uchwała nr XXIV/436/17 w sprawie utworzenia gminnej jednostki organizacyjnej pod nazwą „Kobierzyski Ośrodek Sportu i Rekreacji” oraz nadania jej statutu z dnia 24 marca 2017 r.

§ 2.

Definicje pojęć użytych w Regulaminie

1. Regulamin – niniejszy regulamin wraz z załącznikami.
2. Organizator – organizator zajęć, którym jest Kobierzyski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Kobierzycach, zwany zmiennie w treści regulaminu „KOSiR”.
3. Rodzic - rozumiany jest jako rodzic lub opiekun prawny.
4. Zajęcia - poprzez zajęcia rozumieć należy wszelkie działania w ramach sekcji sportowych oraz rekreacyjnych KOSiR organizowanych zgodnie z harmonogramem.
5. Harmonogram - roczny, miesięczny i tygodniowy grafik zajęć określający długość zajęć jednostkowych oraz częstotliwość zajęć w tygodniu.
6. Instruktor lub Trener – pracownik lub zleceniobiorca prowadzący zajęcia sekcji zgodnie z harmonogramem.
7. Uczestnik - osoba uczestnicząca w zajęciach KOSiR.
8. Niepełnoletni - osoba, która nie osiągnęła wieku 18 lat lub nie posiada pełnej zdolności do czynności prawnych.
9. Akceptacja - za akceptację uważa się złożenie deklaracji uczestnika zajęć.
10. Sala – miejsce, w którym odbywają się Zajęcia (sale sportowe, sale fitness, hala sportowo - widowiskowa, boiska sportowe, sale świetlicowe, itp.).

§ 3.

Miejsca organizacji zajęć

1. Zajęcia sportowe prowadzone są w obiektach przekazanych przez Gminę Kobierzyce na rzecz KOSiR celem realizacji jego zadań statutowych oraz w obiektach będących własnością Gminy Kobierzyce.
2. Uczestnik zajęć jest zobowiązany do przestrzegania regulaminu sali, w której odbywają się zajęcia.

§ 4.

Przepisy ogólne

1. Zajęcia organizuje Organizator – KOSiR spełniając oczekiwania sportowe i rekreacyjne społeczności lokalnej.
2. Zajęcia prowadzone są w miarę potrzeby i możliwości Organizatora z podziałem na grupy wiekowe oraz z uwzględnieniem zaawansowania Uczestników.
3. W zajęciach mogą uczestniczyć osoby w wieku powyżej 5 roku życia (dziecko musi być samodzielne). O przyjęciu na zajęcia dzieci poniżej 5 roku życia decyduje wyłącznie Instruktor, z zastrzeżeniem ponoszenia pełnej odpowiedzialności przez Rodzica jak również pod kontrolą Rodzica.
4. Zajęcia organizowane są zgodnie z harmonogramem.
5. Zajęcia realizowane są zgodnie z planem pracy poszczególnych sekcji, corocznie zatwierdzane przez dyrektora KOSiR i przedstawiane w formie planu pracy Gminie Kobierzyce.
6. Za realizację planów pracy poszczególnych zajęć odpowiada Instruktor prowadzący zajęcia, zgodnie z regulaminem.
7. Zajęcia odbywają się z wykorzystaniem bazy i urządzeń stanowiących własność Gminy Kobierzyce.
8. Organizator zastrzega sobie możliwość odwołania lub przerwania zajęć w wyniku: siły wyższej, choroby instruktora, potrzeby zorganizowania imprezy zleconej do realizacji przez Urząd Gminy Kobierzyce nieujętej w planie imprez KOSiR lub innej niemożliwej do przewidzenia okoliczności.
9. W przypadku odwołania zajęć informacja zostanie umieszczona na stronie internetowej Organizatora, w zakładce – aktualności ze wskazaniem okresu, w którym zajęcia zostają odwołane.
10. W przypadku niskiej frekwencji na zajęciach, Organizator może zawiesić zajęcia do odwołania.
11. W przypadku braku miejsca w grupie zajęć, uczestnikowi nie przysługuje roszczenie o przyjęcie na zajęcia.
12. Liczbę uczestników zajęć w poszczególnych grupach określa załącznik nr. 1 do niniejszego Regulaminu.
13. Liczba Uczestników zajęć nie może być wyższa niż liczba osób dopuszczalna dla pomieszczenia, w którym odbywają się zajęcia (określona w regulaminach poszczególnych sal bądź wynikająca z powszechnie obowiązujących przepisów prawnych).
14. Zajęcia są nieodpłatne.
15. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za nieszczęśliwe wypadki ani zaginione lub zniszczone mienie uczestników. Nie odpowiada również za rzeczy pozostawione przez uczestników zajęć.
16. Instruktor za zgodą Organizatora może zorganizować zebranie Rodziców Uczestników zajęć.

§ 5.

Obowiązki i odpowiedzialność Uczestnika zajęć

1. W zajęciach sportowych, rekreacyjnych uczestniczyć mogą wyłącznie osoby spełniające i akceptujące wszystkie warunki określone w niniejszym regulaminie.
2. Warunkiem uczestnictwa jest złożenie wypełnionej deklaracji uczestnictwa (wzory deklaracji uczestnictwa dla poszczególnych zajęć stanowią załączniki 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10,11,12).
3. Deklaracja uczestnictwa jest akceptacją niniejszego regulaminu.
4. Deklaracja uczestnictwa jest zgodą na przetwarzanie danych osobowych do celów informacyjnych i marketingowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).
5. Deklaracja uczestnictwa jest zgodą na wykorzystanie wizerunku Uczestnika na potrzeby promocji działalności KOSiR.
6. Deklaracja uczestnictwa winna być podpisana w imieniu niepełnoletniego Uczestnika zajęć przez rodzica. W przypadku osoby pełnoletniej - podpisuje Uczestnik zajęć.
7. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za bezpieczeństwo Uczestników zajęć w drodze na zajęcia i w czasie powrotu z zajęć zaś w przypadku Uczestników korzystających z transportu Organizatora, Organizator nie ponosi odpowiedzialności za bezpieczeństwo Uczestników zajęć w drodze do i z miejsca zbiórki.
8. W przypadku Uczestników niepełnoletnich Rodzic jest bezwzględnie odpowiedzialny za dowóz na miejsce zbiórki oraz za odebranie Uczestnika o określonej godzinie z miejsca zbiórki. Samodzielny powrót dziecka możliwy jest jedynie po złożeniu przez Rodzica stosownego oświadczenia.
9. Warunkiem uczestnictwa w zajęciach jest akceptacja zatwierdzonego planu pracy określającego sposób prowadzenia zajęć, tj. metodykę i dydaktykę zajęć.
10. Warunkiem uczestnictwa w zajęciach o szczególnym charakterze (sporty walki, gry zespołowe, zajęcia wymagające znacznego wysiłku fizycznego) jest złożenie oświadczenia o stanie zdrowia umożliwiającym udział w zajęciach lub badanie lekarskie dopuszczające do zajęć, z zastrzeżeniem zapisów § 6 Regulaminu regulującego warunki szczególne uczestnictwa w poszczególnych zajęciach.
11. Za łamanie zasad regulaminu Uczestnik zajęć zostaje usunięty z zajęć decyzją Organizatora.
12. Uczestnik zobowiązany jest powiadomić Organizatora o rezygnacji z uczestnictwa w zajęciach. Powiadomienie powinno mieć formę pisemną.
13. Ilość zajęć, ilość grup poszczególnych zajęć i ilość miejsc w poszczególnych grupach jest ograniczona i o przyjęciu Uczestnika na zajęcia decyduje Organizator.
14. KOSiR nie ubezpiecza uczestników w zakresie NNW.
15. Uczestnik zajęć zobowiązany jest do przestrzegania regulaminu Sali, w której organizowane są zajęcia.
16. Uczestnik zajęć zobowiązany jest do szanowania wykorzystywanych na zajęciach środków będących na wyposażeniu danej sali gdzie prowadzone są zajęcia.
17. W przypadku umyślnego zniszczenia mienia (wyposażenia) uczestnik zobowiązany jest do pokrycia kosztów zniszczonego wyposażenia do jego realnego odtworzenia.

18. Uczestnik zajęć jest zobowiązany do systematycznego uczestniczenia w: zajęciach zgodnie z harmonogramem, turniejach, pokazach i warsztatach wskazanych przez Organizatora.
19. Uczestnik zajęć zobowiązany jest o dbanie o bezpieczeństwo swoje i innych uczestników zajęć.
20. Uczestnik zajęć jest zobowiązany do natychmiastowego poinformowania instruktora lub innego pracownika KOSiR o sytuacji zauważonego niszczenia mienia KOSiR lub sytuacji zagrożenia dla bezpieczeństwa uczestników zajęć.
21. Uczestnik zajęć jest zobowiązany do przestrzegania zasad BHP i wskazań Instruktora.
22. Uczestnik zajęć jest zobowiązany do natychmiastowego poinformowania Instruktora o niedyspozycji lub złym samopoczuciu.

§ 6.

Regulaminy szczegółowe zajęć

- I. Sekcje sportowe – sporty walki (boks, karate).
1. Uczestnik jest bezwzględnie zobowiązany do przestrzegania wszystkich zapisów regulaminowych zawartych w § 5 niniejszego regulaminu.
2. Warunkiem uczestnictwa w zajęciach jest aktualna opinia lekarska dopuszczająca Uczestnika do zajęć.
3. W przypadku zatajenia podczas badań lekarskich chorób mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo ćwiczącego, odpowiedzialność za ewentualne następstwa spoczywa na Uczestniku zajęć, a w przypadku osoby niepełnoletniej na Rodzicu.
4. Uczestnik może uczestniczyć w zajęciach wyłącznie w grupie do której został przydzielony.
5. Zakwalifikowanie Uczestnika do danej grupy uzależnione jest od wieku ćwiczącego i stopnia jego zaawansowania i należy do wyłącznej kompetencji Instruktora.
6. Zmiana grupy może nastąpić wyłącznie za zgodą Instruktora.
7. W zajęciach karate kyokushin Uczestnik posiadający co najmniej 4 kyu może uczestniczyć w zajęciach wszystkich grup. Jednakże warunkiem uczestnictwa jest dostosowanie się do wymogów treningowych obowiązujących w danej grupie oraz nieprzekroczenie dopuszczalnej liczby osób trenujących w danej grupie.
8. Uczestnik może brać udział w zajęciach wyłącznie w stroju sportowym lub stroju ustalonym do treningu w danej sekcji.
9. Uczestnik zajęć jest zobowiązany do wykonywania poleceń Instruktora.
10. Uczestnik zajęć zobowiązany jest do nieopuszczania miejsca zajęć bez zgody Instruktora.
11. Uczestnik zajęć zobowiązany jest do niestosowania i rozpowszechniania technik walki, organizowania pokazów bez zgody i nadzoru Instruktora.
12. Uczestnik zajęć sekcji karate, ze względu na szczególny charakter zajęć jest zobowiązany do przestrzegania etykiety obowiązującej na zajęciach karate shinkyokushinkai oraz innych regulaminów obowiązujących na terenie działania związku sportowego w tej dyscyplinie sportu.
13. W przypadku sekcji karate o dopuszczeniu do egzaminu na wyższy stopień szkoleniowy decyduje wyłącznie Instruktor.

14. Uczestnictwo w walkach treningowych, turniejach i zawodach jest dobrowolne i nie może skutkować jakimikolwiek roszczeniami uczestnika wobec Organizatora i Instruktora.

II. Sekcje sportowe – gry zespołowe.

1. Uczestnik jest bezwzględnie zobowiązany do przestrzegania wszystkich zapisów regulaminowych zawartych w § 5 niniejszego regulaminu.
2. Warunkiem uczestnictwa w zajęciach jest aktualna opinia lekarska dopuszczająca uczestnika do zajęć.
3. W przypadku zatajenia podczas badań lekarskich chorób mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo ćwiczącego, odpowiedzialność za ewentualne następstwa spoczywa na uczestniku zajęć, a w przypadku osoby niepełnoletniej na rodzicu.
4. Uczestnik może uczestniczyć wyłącznie w grupie do której został przydzielony.
5. Zakwalifikowanie uczestnika do danej grupy zależne jest od wieku ćwiczącego i stopnia jego zaawansowania i należy do wyłącznej kompetencji Instruktora.
6. Zmiana grupy może nastąpić wyłącznie za zgodą instruktora.
7. Uczestnik może brać udział w zajęciach wyłącznie w stroju sportowym lub stroju ustalonym do treningu w danej sekcji.
8. Uczestnik zajęć jest zobowiązany do wykonywania poleceń Instruktora.
9. Uczestnik zajęć zobowiązany jest do nieopuszczania miejsca zajęć bez zgody Instruktora.
10. Każdy Uczestnik powołany na mecz bądź turniej jest zobowiązany do uczestnictwa w zawodach. Nieobecność Uczestnika bez poinformowania i zgody Trenera traktowane jest jako lekceważące podejście do obowiązków Uczestnika i może skutkować zawieszeniem w prawach Uczestnika zajęć.
11. Uczestnicy przejawiający zachowania agresywne (fizyczne i słowne) są upominani przez Trenera, a w przypadku powtórzenia negatywnego zachowania odsuwani od zajęć sportowych. Uczestnicy zachowujący się agresywnie w sposób permanentny zostają skreśleni z listy Uczestników Sekcji.
12. W przypadku stawienia się Uczestnika na trening lub mecz pod wpływem alkoholu lub działania jakichkolwiek środków odurzających, a także w przypadku paleniu papierosów przez Uczestnika, zostaje on skreślony z listy uczestników Sekcji, a w przypadku osób niepełnoletnich powiadomieni zostają rodzice Uczestnika.
13. Uczestnik zajęć sekcji w każdej dyscyplinie sportów zespołowych, ze względu na szczególny charakter zajęć jest zobowiązany do przestrzegania innych regulaminów obowiązujących na terenie działania związku sportowego w tej dyscyplinie sportu.

III. Regulaminy zajęć szachowych, nordic walking oraz pilates, aerobik, crossfit, gimnastyka sportowa, gimnastyka artystyczna.

1. Uczestnik jest bezwzględnie zobowiązany do przestrzegania wszystkich zapisów regulaminowych zawartych w § 5 niniejszego regulaminu.
2. Uczestnik może uczestniczyć wyłącznie w grupie do której został przydzielony.
3. Zakwalifikowanie Uczestnika do danej grupy zależne jest od wieku i stopnia jego zaawansowania i należy do wyłącznej kompetencji Instruktora.

4. Zmiana grupy może nastąpić wyłącznie za zgodą Instruktora.
5. Uczestnik zajęć jest zobowiązany do wykonywania poleceń Instruktora.
6. Uczestnik zajęć zobowiązany jest do nieopuszczania miejsca zajęć bez zgody Instruktora.

Załącznik numer 1

LICZBA UCZESTNIKÓW POSZCZEGÓLNYCH ZAJĘĆ

1. W przypadku zajęć sportowych i rekreacyjnych (piłka nożna, piłka koszykowa, boks, zajęcia karate, szachy, aerobik, pilates, crossfit, gimnastyka sportowa, artystyczna, turystyka rowerowa) liczba osób w jednej grupie ćwiczebnej wynosi od 10 do 25 os.

**Oświadczenie uczestnika
zajęć rekreacyjno – sportowych sekcji walki boks
Dotyczy odpowiedzialności za ewentualne urazy odniesione w związku z uczestnictwem w zajęciach,
zawodach, turniejach, itp. rekreacyjno – sportowych sekcji walki boks
w Hali – Sportowej w Tyńcu Małym**

Ja niżej podpisana/y niniejszym oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na uczestnictwo w zajęciach rekreacyjno – sportowych sekcji walki boks oraz zawodach, turniejach, itp. oraz, że biorę w nich udział na własną odpowiedzialność i nie będę zgłaszać w stosunku do zarządcy obiektu oraz organizatora zajęć żadnych roszczeń w przypadku kontuzji lub jakiegokolwiek uszczerbku na zdrowiu, powstałych w trakcie lub w wyniku uczestnictwa w zajęciach.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z regulaminem obiektów sportowych, w których odbędą się zajęcia sekcji walki boks, akceptuję go i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. **JESTEM/NIE JESTEM** ubezpieczona/y od następstw nieszczęśliwych wypadków.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb KOSiR (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (tj. z 25 listopada 2015 r. Dz. U. z 2016 r., poz. 922), a także wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w formie fotografii analogowej i cyfrowej w celach promocyjnych KOSiR. Przeniesienie niniejszego zezwolenia na osobę trzecią powiązaną z KOSiR nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność.
4. Jestem świadomy zagrożenia wynikającego z udziału w amatorskich zawodach bokserskich, w których uczestniczy sekcja walki boks KOSiR. Oświadczam, że nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do mojego udziału w zawodach, posiadam aktualne badania lekarskie wykonane przez lekarza specjalistę.
5. Biorę pełną i wyłączną odpowiedzialność za jakiegokolwiek urazy mogące wyniknąć w związku z zawodami.
6. Jestem świadomy/a zagrożenia utraty zdrowia lub życia w związku z udziałem w zawodach i podczas zawodów sportowych i zrzekam się wszelkich roszczeń z tego tytułu w stosunku do KOSiR.

IMIĘ I NAZWISKO, data urodzenia (*dzień, miesiąc, rok*)
..... w miejscowości, adres zamieszkania
....., ul., kod pocztowy poczta
....., numer **PESEL**, seria i numer dowodu osobistego
..... ważny do

Numery telefonu kontaktowego (kom.); e-mail:

Osobą nadzorującą funkcjonowanie sekcji sportowych KOSiR Kobierzyce jest Tomasz Legodziński

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów KOSiR.

miejscowość, dnia 20.... r.

.....
(czytelny podpis uczestnika)

OŚWIADCZENIE PRAWNEGO OPIEKUNA MAŁOLETNIEGO

**PODAĆ NALEŻY WSZYSTKIE WYMAGANE W OŚWIADCZENIU INFORMACJE (DANE)
ZGODNIE ZE STANEM FAKTYCZNYM!!!**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/córkidata urodzenia (dzień, miesiąc, rok) w miejscowości, adres zamieszkania, ul., kod pocztowy poczta numer legitymacji szkolnej (w przypadku braku dokumentu wpisać BRAK) w zajęciach, zawodach, turniejach, itp. rekreacyjno – sportowych sekcji walki - boks, które odbędą się w Hali Sportowej przy ulicy Domasławskiej 10 w Tyńcu Małym, organizowanych przez:

**Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce,
tel. 71 715-12-00**

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Stan zdrowia mojego dziecka nie budzi żadnych zastrzeżeń i pozwala mu na pełne uczestniczenie w zajęciach, zawodach, turniejach, itp. rekreacyjno-sportowych sekcji walki boks.
2. Moje dziecko **JEST/NIE JEST** ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków.
3. Zapoznałem/-am się i akceptuję regulamin obiektu sportowego, na którym odbędą się zajęcia sekcji.
4. Biorę pełną odpowiedzialność za postępowanie mojego dziecka (ewentualne powstałe, zawinione szkody) w trakcie przebiegu zajęć.
5. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w amatorskich zawodach bokserskich, w których uczestniczy sekcja walki boks KOSiR. Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału dziecka w zawodach, dziecko posiada aktualne badania lekarskie wykonane przez lekarza specjalistę. Oświadczam, że biorę pełną i wyłączną odpowiedzialność za jakiegokolwiek urazu dziecka w związku z zawodami i w tym zakresie dziecko jest przez mnie ubezpieczone.
6. Jestem świadomy/a zagrożenia dziecka utratą zdrowia lub życia w związku z udziałem w zawodach i podczas zawodów sportowych i rzekam się wszelkich roszczeń z tego tytułu w stosunku do KOSiR.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb KOSiR (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922)), a także wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w formie fotografii analogowej i cyfrowej w celach promocyjnych KOSiR. Przeniesienie niniejszego zezwolenia na osobę trzecią powiązaną z KOSiR nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność.
8. Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy (w przypadku kontuzji lub jakiegokolwiek wypadku) mojemu synowi/córce podczas zajęć sekcji walki boks.
Dodatkowo informuję, iż ww. syn/córka nie mają przeciwwskazań zdrowotnych, by w razie potrzeby personel medyczny mógł podać **niezbędne** medykamenty lecznicze.
(w przeciwnym wypadku proszę wymienić nazwy leków jakich nie można podać poszkodowanemu oraz proszę podać informację czy dziecko jest leczone w poradni specjalistycznej)
Stan zdrowia mojego dziecka nie budzi żadnych zastrzeżeń i pozwala mu na pełne uczestniczenie w zajęciach rekreacyjno – sportowych sekcji walki boks, organizowanych przez KOSiR w Kobierzycach.

PESEL dziecka.....

Imiona i nazwisko rodziców lub opiekunów prawnych podpisujących oświadczenie:

.....

Numerы telefonów kontaktowych do rodziców (opiekunów prawnych)

domowy kom.1 kom.2

miejscowość, dnia 20.... r.

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

Załącznik nr 5

Oświadczenie uczestnika
zajęć rekreacyjno – sportowych sekcji crossfit
Dotyczy odpowiedzialności za ewentualne urazy odniesione w związku z uczestnictwem w
zajęciach rekreacyjno – sportowych sekcji Crossfit
w Hali – Sportowo Widowiskowej przy ul. Dębowej 20, 55 – 040 Kobierzyce

Ja niżej podpisana/y niniejszym oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na uczestnictwo w zajęciach rekreacyjno – sportowych sekcji crossfit oraz, że biorę w nich udział na własną odpowiedzialność i nie będę zgłaszać w stosunku do zarządcy obiektu oraz organizatora zajęć żadnych roszczeń w przypadku kontuzji lub jakiegokolwiek uszczerbku na zdrowiu, powstałych w trakcie lub w wyniku uczestnictwa w zajęciach.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z regulaminem obiektów sportowych, w których odbędą się zajęcia sekcji crossfit, akceptuję go i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. **JESTEM/NIE JESTEM** ubezpieczona/y od następstw nieszczęśliwych wypadków.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb KOSiR (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922), a także wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w formie fotografii analogowej i cyfrowej w celach promocyjnych KOSiR. Przeniesienie niniejszego zezwolenia na osobę trzecią powiązaną z KOSiR nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność.

IMIĘ I NAZWISKO, data urodzenia (dzień, miesiąc, rok) w miejscowości, adres zamieszkania, ul., kod pocztowy poczta, numer **PESEL**, seria i numer dowodu osobistego ważny do
Numery telefonu kontaktowego (kom.); e-mail:

Osobą nadzorującą funkcjonowanie sekcji sportowych KOSiR Kobierzyce jest Tomasz Legodziński

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów KOSiR.

miejscowość, dnia 20..... r.

.....
(czytelny podpis uczestnika)

OŚWIADCZENIE PRAWNEGO OPIEKUNA MAŁOLETNIEGO

PODAĆ NALEŻY WSZYSTKIE WYMAGANE W OŚWIADCZENIU INFORMACJE (DANE)

ZGODNIE ZE STANEM FAKTYCZNYM!!!

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki data urodzenia (*dzień, miesiąc, rok*) w miejscowości, adres zamieszkania, ul., kod pocztowy poczta, numer legitymacji szkolnej (*w przypadku braku dokumentu wpisać BRAK*) w zajęciach rekreacyjno – sportowych sekcji karate SHINKYOKUSHIN oraz udziału w zawodach, turniejach itp., które odbędą się w Obiekcie Wielofunkcyjnym w Bielanych Wrocławskich ul. Przystankowa 2 szkole w Wysokiej ul. Chabrowa 99 oraz w Hali Sportowo – widowiskowej w Kobierzycach ul. Dębowa 20, organizowane przez:

**Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce,
tel. 71 715-12-00**

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Stan zdrowia mojego dziecka nie budzi żadnych zastrzeżeń i pozwala mu na pełne uczestniczenie w zajęciach, zawodach, turniejach, itp. rekreacyjno-sportowych sekcji karate SHINKYOKUSHIN.
2. Moje dziecko **JEST/NIE JEST** ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków.
3. Zapoznałem/-am się i akceptuję regulamin obiektu sportowego, na którym odbędą się zajęcia sekcji.
4. Biorę pełną odpowiedzialność za postępowanie mojego dziecka (ewentualne powstałe, zawnione szkody) w trakcie przebiegu zajęć.
5. Biorę pełną odpowiedzialność za przywóz dziecka na miejsce realizacji zajęć i odbiór po ich zakończeniu.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb KOSiR (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922), a także wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w formie fotografii analogowej i cyfrowej w celach promocyjnych KOSiR. Przeniesienie niniejszego zezwolenia na osobę trzecią powiązaną z KOSiR nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność.
7. Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy (w przypadku kontuzji lub jakiegokolwiek wypadku) mojemu synowi/córce podczas zajęć sekcji karate.
Dodatkowo informuję, iż ww. syn/córka nie mają przeciwwskazań zdrowotnych, by w razie potrzeby personel medyczny mógł podać **niezbędne** medykamenty lecznicze.
(*w przeciwnym wypadku proszę wymienić nazwy leków jakich nie można podać poszkodowanemu oraz proszę podać informację czy dziecko jest leczone w poradni specjalistycznej*)
.....
.....)

Stan zdrowia mojego dziecka nie budzi żadnych zastrzeżeń i pozwala mu na pełne uczestniczenie w zajęciach rekreacyjno – sportowych sekcji karate SHINKYOKUSHIN organizowanych przez KOSiR w Kobierzycach.

PESEL dziecka

Imiona i nazwisko rodziców lub opiekunów prawnych podpisujących oświadczenie:

.....

Numery telefonów kontaktowych do rodziców (opiekunów prawnych) domowy

..... kom.1 kom.2

..... e-mail (OBOWIĄZKOWO)

miejscowość, dnia 20.... r.

.....
.....
..... podpis matki

.....
.....
..... podpis ojca

Osobą nadzorującą funkcjonowanie sekcji sportowych KOSiR Kobierzyce jest Tomasz Legodziński
Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka dla celów KOSiR.

Podpis ojca/matki:

Załącznik nr 7

**Oświadczenie uczestnika
zajęć rekreacyjno – sportowych sekcji karate SHINKYOKUSHIN
organizowane przez KOSiR w Kobierzycach**

Dotyczy odpowiedzialności za ewentualne urazy odniesione w związku z uczestnictwem w zajęciach rekreacyjno – sportowych sekcji karate SHINKYOKUSHIN w Obiekcie Wielofunkcyjnym przy ul. Przystankowej 2, Bielany Wrocławskie oraz w Hali Sportowo – widowiskowej w Kobierzycach ul. Dębowa 20 oraz udziału w zawodach, turniejach itp.

Ja niżej podpisana/y niniejszym oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na uczestnictwo w zajęciach rekreacyjno – sportowych sekcji karate SHINKYOKUSHIN oraz w zawodach, turniejach itp, oraz, że biorę w nich udział na własną odpowiedzialność i nie będę zgłaszać w stosunku do zarządcy obiektu oraz Organizatora zajęć żadnych roszczeń w przypadku kontuzji lub jakiegokolwiek uszczerbku na zdrowiu, powstałych w trakcie lub w wyniku uczestnictwa w zajęciach.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z regulaminem obiektów sportowych, w których odbędą się zajęcia sekcji karate SHINKYOKUSHIN, akceptuję go i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. **JESTEM/NIE JESTEM** ubezpieczona/y od następstw nieszczęśliwych wypadków.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb KOSiR (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922)
4. rozpowszechnianie mojego wizerunku w formie fotografii analogowej i cyfrowej w celach promocyjnych KOSiR. Przeniesienie niniejszego zezwolenia na osobę trzecią powiązaną z KOSiR nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność.

IMIĘ I NAZWISKO, data urodzenia (*dzień, miesiąc, rok*) w miejscowości, adres zamieszkania
....., ul., kod pocztowy
..... poczta, numer **PESEL**.....
seria i numer dowodu osobistego ważny do
Numery telefonu kontaktowego (kom.); e-mail:
.....

Osobą nadzorującą funkcjonowanie sekcji sportowych KOSiR Kobierzyce jest Tomasz Legodziński

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów KOSiR.

miejscowość, dnia 20.... r.

.....
(czytelny podpis uczestnika)

**Oświadczenie uczestnika
zajęć rekreacyjno – ruchowych sekcji NORDIC – WALKING
Dotyczy odpowiedzialności za ewentualne urazy odniesione w związku z uczestnictwem w
zajęciach rekreacyjno – ruchowych**

Ja niżej podpisana/y niniejszym oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na uczestnictwo w zajęciach rekreacyjno – ruchowych sekcji NORDIC-WALKING oraz, że biorę w nich udział na własną odpowiedzialność i nie będę zgłaszać w stosunku do zarządcy obiektu oraz organizatora zajęć żadnych roszczeń w przypadku kontuzji lub jakiegokolwiek uszczerbku na zdrowiu, powstałych w trakcie lub w wyniku uczestnictwa w zajęciach.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z regulaminem obiektów sportowych, w których odbędą się zajęcia sekcji NORDIC-WALKING, akceptuję go i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. **JESTEM/NIE JESTEM** ubezpieczona/y od następstw nieszczęśliwych wypadków.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb KOSiR (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922), a także wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w formie fotografii analogowej i cyfrowej w celach promocyjnych KOSiR. Przeniesienie niniejszego zezwolenia na osobę trzecią powiązaną z KOSiR nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność.

IMIĘ I NAZWISKO, data urodzenia (*dzień, miesiąc, rok*) w miejscowości, adres zamieszkania
....., ul., kod pocztowy
..... poczta, numer **PESEL**,
seria i numer dowodu osobistego ważny do

Numery telefonu kontaktowego (kom.)

Osobą nadzorującą funkcjonowanie sekcji sportowych KOSiR Kobierzyce jest Tomasz Legodziński

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów KOSiR.

miejscowość, dnia 20.... r.

.....
(czytelny podpis uczestnika zajęć).

OŚWIADCZENIE PRAWNEGO OPIEKUNA MAŁOLETNIEGO
PODAĆ NALEŻY WSZYSTKIE WYMAGANE W OŚWIADCZENIU INFORMACJE (DANE)
ZGODNIE ZE STANEM FAKTYCZNYM!!!

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki

data urodzenia (*dzień, miesiąc, rok*) w miejscowości, adres zamieszkania, ul., kod pocztowy poczta, numer legitymacji szkolnej (w przypadku braku dokumentu wpisać BRAK) w zajęciach rekreacyjno – sportowych sekcji piłki koszowej organizowanych przez:

**Kobierzycy Ośrodek Sportu i Rekreacji ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce,
tel. 71 715-12-00**

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Stan zdrowia mojego dziecka nie budzi żadnych zastrzeżeń i pozwala mu na pełne uczestniczenie w zajęciach rekreacyjno-sportowych zorganizowanych w formie sekcji piłki koszowej.
2. Moje dziecko JEST/NIE JEST ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków.
3. Zapoznałem/-am się i akceptuję regulamin obiektów sportowych, na których odbywają się zajęcia
4. Biorę pełną odpowiedzialność za postępowanie mojego dziecka (ewentualne powstałe, zawinione szkody) w trakcie realizowania zajęć sekcji.
5. Wyrażam zgodę na reprezentowanie przez moje dziecko w rozgrywkach turniejowych, mistrzowskich i pucharowych.
6. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w turniejach wyjazdowych (przedsięwzięciach organizacyjnych) prowadzonych bezpośrednio lub pośrednio przez Kobierzycy Ośrodek Sportu i Rekreacji.
7. Wyrażam zgodę na transport dziecka busem KOSiR na zajęcia, które odbywają się w hali sportowo - widowiskowej w Kobierzycach – oraz powrót do miejsca zamieszkania.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb KOSiR (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych ((Dz. U. z 2016 r., poz. 922))), a także wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w formie fotografii analogowej i cyfrowej w celach promocyjnych KOSiR. Przeniesienie niniejszego zezwolenia na osobę trzecią powiązaną z KOSiR nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność.

PESEL dziecka

Seria i numer paszportu (w przypadku braku dokumentu wpisać BRAK)

ważny do seria i numer dowodu osobistego (*dotyczy pełnoletnich*)

ważny do

Imiona i nazwisko rodziców lub opiekunów prawnych podpisujących oświadczenie:

.....

Numery telefonów kontaktowych do rodziców (opiekunów prawnych); domowy

..... komórkowy tel. do pracy

miejscowość, dnia 20..... r.

.....

podpis matki

.....

podpis ojca

Osobą nadzorującą funkcjonowanie sekcji sportowych KOSiR Kobierzyce jest Tomasz Legodziński
Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka dla celów KOSiR.

Podpis:.....

OŚWIADCZENIE PRAWNEGO OPIEKUNA MAŁOLETNIEGO

PODAĆ NALEŻY WSZYSTKIE WYMAGANE W OŚWIADCZENIU INFORMACJE (DANE)

ZGODNIE ZE STANEM FAKTYCZNYM !!!

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki
data urodzenia (*dzień, miesiąc, rok*) w miejscowości, adres
zamieszkania, ul., kod pocztowy
pocztą, numer legitymacji szkolnej (*w przypadku braku
dokumentu wpisać BRAK*)

w zajęciach rekreacyjno – sportowych sekcji piłki nożnej organizowanych przez:

**Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce,
tel. 71 715-12-00**

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Stan zdrowia mojego dziecka nie budzi żadnych zastrzeżeń i pozwala mu na pełne uczestniczenie w zajęciach rekreacyjno-sportowych zorganizowanych w formie sekcji piłki nożnej.
2. Moje dziecko **JEST/NIE JEST** ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków.
3. Zapoznałem/-am się i akceptuję regulamin obiektów sportowych, na których odbywają się zajęcia
4. Biorę pełną odpowiedzialność za postępowanie mojego dziecka (ewentualne powstałe, zawinione szkody) w trakcie realizowania zajęć sekcji.
5. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w turniejach/meczach wyjazdowych (przedsięwzięciach organizacyjnych) prowadzonych bezpośrednio lub pośrednio przez Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji.
6. Wyrażam zgodę na transport dziecka busem KOSiR na zajęcia, które odbywają się (*w zależności od pory roku*) w hali sportowej w Kobierzycach, w sali gimnastycznej Szkoły Podstawowej w Kobierzycach, w Szkole Podstawowej w Pustkowie Wilczkowskim, w Szkole Podstawowej w Bielanych Wrocławskich, jak również na stadionach sportowych na terenie gminy Kobierzyce – oraz powrót do miejsca zamieszkania.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb KOSiR (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych ((Dz. U. z 2016 r., poz. 922)), a także wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w formie fotografii analogowej i cyfrowej w celach promocyjnych KOSiR. Przeniesienie niniejszego zezwolenia na osobę trzecią powiązaną z KOSiR nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność.

PESEL dziecka Seria i numer paszportu (*w przypadku braku dokumentu wpisać
BRAK*) ważny do Seria i numer dowodu osobistego (*dotyczy
pełnoletnich*) ważny do

Imiona i nazwisko rodziców lub opiekunów prawnych podpisujących oświadczenie:

Numery telefonów kontaktowych do rodziców (opiekunów prawnych) domowy

komórkowy tel. do pracy miejscowość,

dnia 20.... r.

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

**Osobą nadzorującą funkcjonowanie sekcji sportowych KOSiR Kobierzyce jest Tomasz Legodziński
Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka dla celów KOSiR.**

OŚWIADCZENIE PRAWNEGO OPIEKUNA MAŁOLETNIEGO
PODAĆ NALEŻY WSZYSTKIE WYMAGANE W OŚWIADCZENIU INFORMACJE (DANE)
ZGODNIE ZE STANEM FAKTYCZNYM!!!

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki

data urodzenia (*dzień, miesiąc, rok*) w miejscowości, adres zamieszkania, ul., kod pocztowy poczta, numer legitymacji szkolnej (w przypadku braku dokumentu wpisać BRAK) w zajęciach rekreacyjno – sportowych sekcji gimnastyki artystycznej/sportowej organizowanych przez:

**Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce,
tel. 71 715-12-00**

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1 Stan zdrowia mojego dziecka nie budzi żadnych zastrzeżeń i pozwala mu na pełne uczestniczenie w zajęciach rekreacyjno-sportowych zorganizowanych w formie sekcji gimnastyki artystycznej/sportowej.
- 2 Moje dziecko JEST/NIE JEST ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków.
- 3 Zapoznałem/-am się i akceptuję regulamin obiektów sportowych, na których odbywają się zajęcia
- 4 Biorę pełną odpowiedzialność za postępowanie mojego dziecka (ewentualne powstałe, zawinione szkody) w trakcie realizowania zajęć sekcji.
- 5 Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w turniejach/pokazach wyjazdowych (przedsięwzięciach organizacyjnych) prowadzonych bezpośrednio lub pośrednio przez Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji.
- 6 Wyrażam zgodę na transport dziecka busem KOSiR na zajęcia, które odbywają się w hali sportowo - widowiskowej w Kobierzycach lub w szkole w Wysokiej – oraz powrót do miejsca zamieszkania.
- 7 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb KOSiR (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych ((Dz. U. z 2016 r., poz. 922)), a także wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w formie fotografii analogowej i cyfrowej w celach promocyjnych KOSiR. Przeniesienie niniejszego zezwolenia na osobę trzecią powiązaną z KOSiR nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność.

PESEL dziecka

Seria i numer paszportu (w przypadku braku dokumentu wpisać BRAK)

ważny do seria i numer dowodu osobistego (dotyczy pełnoletnich)

ważny do

Imiona i nazwisko rodziców lub opiekunów prawnych podpisujących oświadczenie:

.....

Numery telefonów kontaktowych do rodziców (opiekunów prawnych); domowy

..... komórkowy tel. do pracy

miejscowość, dnia 20..... r.

.....

podpis matki

.....

podpis ojca

Osobą nadzorującą funkcjonowanie sekcji sportowych KOSiR Kobierzyce jest Tomasz Legodziński
Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka dla celów KOSiR.

Podpis:.....

OŚWIADCZENIE PRAWNEGO OPIEKUNA MAŁOLETNIEGO
PODAĆ NALEŻY WSZYSTKIE WYMAGANE W OŚWIADCZENIU INFORMACJE (DANE)
ZGODNIE ZE STANEM FAKTYCZNYM!!!

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki

data urodzenia (*dzień, miesiąc, rok*) w miejscowości, adres zamieszkania, ul., kod pocztowy poczta, numer legitymacji szkolnej (w przypadku braku dokumentu wpisać BRAK) w zajęciach rekreacyjno – sportowych sekcji szachowej organizowanych przez:

**Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce,
tel. 71 715-12-00**

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1 Stan zdrowia mojego dziecka nie budzi żadnych zastrzeżeń i pozwala mu na pełne uczestniczenie w zajęciach rekreacyjno-sportowych zorganizowanych w formie sekcji szachowej.
- 2 Moje dziecko **JEST/NIE JEST** ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków.
- 3 Zapoznałem/-am się i akceptuję regulamin obiektów sportowych, na których odbywają się zajęcia
- 4 Biorę pełną odpowiedzialność za postępowanie mojego dziecka (ewentualne powstałe, zawinione szkody) w trakcie realizowania zajęć sekcji.
- 5 Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w turniejach/pokazach wyjazdowych (przedsięwzięciach organizacyjnych) prowadzonych bezpośrednio lub pośrednio przez Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji.
- 6 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb KOSiR (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych ((Dz. U. z 2016 r., poz. 922)), a także wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w formie fotografii analogowej i cyfrowej w celach promocyjnych KOSiR. Przeniesienie niniejszego zezwolenia na osobę trzecią powiązaną z KOSiR nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność.

PESEL dziecka

Seria i numer paszportu (w przypadku braku dokumentu wpisać BRAK)

ważny do seria i numer dowodu osobistego (dotyczy pełnoletnich)

ważny do

Imiona i nazwisko rodziców lub opiekunów prawnych podpisujących oświadczenie:

.....

Numery telefonów kontaktowych do rodziców (opiekunów prawnych); domowy

..... komórkowy tel. do pracy

miejscowość, dnia 20..... r.

.....

podpis matki

.....

podpis ojca

Osobą nadzorującą funkcjonowanie sekcji sportowych KOSiR Kobierzyce jest Tomasz Legodziński
Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka dla celów KOSiR.

Podpis:.....

OŚWIADCZENIE - 1

Ja niżej podpisany

(imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka

Z do domu po zajęciach.....

Informuję, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

OŚWIADCZENIE - 2

Ja niżej podpisany

(imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

upoważniam do odebrania mojego dziecka

Z wyłącznie przez niżej wymienione osoby (proszę podać serie i numery dowodów osobistych i stopień pokrewieństwa)

.....
.....
.....

Informuję, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za powrót dziecka do domu z w/w osobami

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

OŚWIADCZENIE – DOROŚLI - 3

Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią i biorę udział w
zajęciach organizowanych przez
KOSiR w Kobierzycach. w roku 2017/2018

Imię i Nazwisko.....

PESEL (lub data urodzenia).....

Adres
zamieszkania.....
....

Tel. kontaktowy.....e-
mail.....

Jednocześnie potwierdzam brak przeciwwskazań zdrowotnych na udział w/w

zajęciach

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb KOSiR (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) ,a także wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i rozpowszechnienie mojego wizerunku w formie fotografii analogowej i cyfrowej w celach promocyjnych KOSiR. Przeniesienie niniejszego zezwolenia na osobę trzecią powiązaną z KOSiR nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność

.....
data, czytelny podpis

*) niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE PILATES

Oświadczam, iż stan mojego zdrowia pozwala na udział w zajęciach pilatesu i nie ma ku temu żadnych przeciwwskazań. Ponadto oświadczam i akceptuję, że udział w zajęciach pilatesu jest dobrowolny i na własne ryzyko, zaś w sytuacji jakiegokolwiek kontuzji, uszkodzenia ciała czy uszczerbku na zdrowiu nie będę rościć żadnych praw odszkodowawczych bądź zadośćuczynienia względem organizatora zajęć i prowadzącego.

..... 2018r. Godz.

L.p	Imię i nazwisko	Data	Data	Data	Data	Data
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						

25.						
26.						

OŚWIADCZENIE AEROBIC

Oświadczam, iż stan mojego zdrowia pozwala na udział w zajęciach aerobiku i nie ma ku temu żadnych przeciwwskazań. Ponadto oświadczam i akceptuję, że udział w zajęciach aerobiku jest dobrowolny i na własne ryzyko, zaś w sytuacji jakiegokolwiek kontuzji, uszkodzenia ciała czy uszczerbku na zdrowiu nie będę rościć żadnych praw odszkodowawczych bądź zadośćuczynienia względem organizatora zajęć i prowadzącego.

..... 2018r. godz.

L.p	Imię i nazwisko	Data	Data	Data	Data	Data
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						

