



Deklaracja Członkostwa
ZOBOWIĄZUJĄCEGO Stowarzyszenia
Akademia Tańca i Gimnastyki Elite
dla Pełnoletniego Uczestnika

Proszę o przyjęcie mnie w poczet Członków **Stowarzyszenia AKADEMIA TAŃCA I GIMNASTYKI ELITE** z siedzibą w Jaworznie, ul. Grunwaldzka 59 – Galeria Galena, lokal 257 / 260 (dalej zwane „Stowarzyszeniem”) w charakterze członka wspierającego.

Oświadczam, że znane mi są cele, zadania i działania Stowarzyszenia ujęte w statucie.

Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu i wypełniania uchwał organów Stowarzyszenia. Deklaruję pomoc finansową na rzecz Stowarzyszenia w wysokości składki członkowskiej i zobowiązuję się do jej regularnego opłacania.

Jednocześnie oświadczam, że została mi przekazana informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez **Stowarzyszenie Akademia Tańca i Gimnastyki Elite**.

**Zobowiązuję się do opłacania składek przez cały sezon (2 września 2025 do 25 czerwca 2026).
Brak możliwości rezygnacji w trakcie trwania sezonu.**

Imię i nazwisko członka _____
Data urodzenia członka _____
Pesel członka _____
Adres e-mail _____
Numer telefonu _____
Adres korespondencyjny _____
Obywatelstwo _____

Jaworzno, dnia _____ Podpis _____

**UCHWAŁA ZARZĄDU
Stowarzyszenia AKADEMIA TAŃCA I GIMNASTYKI ELITE**

Nr _____ z dnia _____

Pan / Pani _____

Został (a) przyjęty (a) w poczet Członków Stowarzyszenia Akademia Tańca i
Gimnastyki Elite, w charakterze Członka Wspierającego

Podpisy Zarządu: _____

Data: _____

Informacje dla Członka:

1. Wysokość składek miesięcznych ustala Zarząd Stowarzyszenia na każdy sezon.
2. Sezon trwa **od 2 września 2025 roku do 25 czerwca 2026 roku**.
3. Członek powinien założyć konto na portalu ActivNow, dostępny na stronie: <https://www.elitetaniec.pl>
4. Poprzez portal Członek zapisuje się na dane zajęcia i ma dostęp do aktualnego harmonogramu oraz opłaca składki członkowskie.
5. Statut i Regulamin Stowarzyszenia są dostępne na stronie internetowej <https://www.elitetaniec.pl/dokumenty>

ZGODA NA KONTAKT Z UCZESTNIKIEM / OPIEKUNEM

Wyrażam zgodę na kontakt mailowy lub telefoniczny związany z organizacją zajęć i funkcjonowaniem Stowarzyszenia **AKADEMIA TAŃCA I GIMNASTYKI ELITE**

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych związanych z organizacją zajęć oraz do celów marketingowych polegających na promocji Stowarzyszenia **AKADEMIA TAŃCA I GIMNASTYKI ELITE**

ZGODA NA UTRWALANIE I PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie wizerunku Członka poprzez zdjęcia nagrania muzyczne, filmowe i inne oraz na nieodpłatne rozpowszechnianie w/w wizerunku przez Stowarzyszenia w celach promocyjnych związanych z upowszechnianiem Stowarzyszenia **AKADEMIA TAŃCA I GIMNASTYKI ELITE**. Publikacja wizerunku Członka jest nieodpłatna.

DOTYCZY TYLKO GRUP REPREZENTACYJNYCH (ELITE TEAM)

Akceptacja kluczowych zasad funkcjonowania w grupach reprezentacyjnych Elite Team w sezonie 2025 / 2026.

(Prosimy o dokładne przeczytanie każdego z punktów oraz zaznaczenie, że zapoznali się Państwo z jego treścią. W przypadku braku akceptacji któregokolwiek z punktów uczestnik nie będzie mógł brać udziału w zajęciach grupy reprezentacyjnej.)

- Uczestnictwo w zajęciach grupy reprezentacyjnej związane jest ze wzmożoną aktywnością fizyczną. Oświadczam, że poinformowałem trenera grupy o chorobach i wszelkich kontuzjach. Zobowiązuje się, że na bieżąco będę informować o stanie zdrowia uczestnika.
 - Przyjmuję do wiadomości, że udział w turnieju jest odpłatny i zobowiązuję się do uiszczenia obowiązkowych opłat w wyznaczonych terminach.
 - Rozumiem, że udział w dodatkowych treningach dla grup turniejowych jest obowiązkowy.
 - Rozumiem, że względu na bezpieczeństwo uczestników i usprawnienie organizacji wyjazdu na turniej zaleca się, żeby wszyscy tancerze jechali na turniej wspólnym autokarem.
 - **Wyrażam / Nie wyrażam zgodę, aby mój syn / córka: _____ . samodzielnie wracał/-ła po powrocie z wyjazdów zorganizowanych przez Akademię. Zwalniam tym samym Akademię z odpowiedzialności za zdarzenia, które mogą wystąpić po opuszczeniu miejsca powrotu z wydarzenia.**
-

Data i czytelny podpis rodzica