



STOWARZYSZENIE SPORTOWE REKORD ZAMBRÓW

Plac Sikorskiego 8
18-300 Zambrów
e-mail: rekord.zambrow@gmail.com

KRS: 0000454707
NIP: 7231629055
REGON: 200781126

REGULAMIN „AKADEMII SIATKARSKIEJ REKORDU ZAMBRÓW”

1. Organizatorem Akademii Siatkarskiej jest Stowarzyszenie Sportowe Rekord Zambrów z siedzibą w Zambrowie pl. Sikorskiego 8 Patronat honorowy na przedsięwzięciem pełni Burmistrz Miasta Zambrów.
2. Zajęcia Akademii Siatkarskiej Rekordu Zambrów finansowane są przez Stowarzyszenie Sportowe Rekord Zambrów oraz współfinansowane ze środków Budżetu Miasta.
3. Zajęcia Akademii Siatkarskiej prowadzone są na Hali Sportowej przy Szkole Podstawowej nr 4 w Zambrowie.
4. Zajęcia siatkówki organizowane są 2 -4 razy w tygodniu po 90 minut każdy trening z wyłączeniem przerwy wakacyjnej oraz świąt.
5. Zajęcia realizowane są dla dzieci i młodzieży w wieku szkolnym.
6. Celem Akademii Siatkarskiej jest:
 - aktywne uczestniczenie dzieci w zajęciach z podstaw piłki siatkowej, stanowiących kontynuację celów i zadań wychowania fizycznego i zdrowotnego;
 - umożliwienie dzieciom rozwoju umiejętności sportowych w zakresie piłki siatkowej;
 - popularyzacja sportu – piłki siatkowej;
 - organizacja cyklicznych zawodów z zakresu piłki siatkowej.
7. Wszelkie informacje o Akademii będą dostępne na oficjalnym facebooku Akademii Siatkarskiej Rekordu Zambrów oraz stronie internetowej Stowarzyszenia Sportowego Rekord Zambrów - zakładka Akademia Siatkarska Rekordu Zambrów.

OBOWIĄZKI UCZESTNIKA:

1. Warunkiem uczestnictwa w zajęciach jest wypełnienie i podpisanie w pierwszym dniu uczestnictwa w Akademii Siatkarskiej oświadczenia o zgodzie na niniejszy regulamin, oświadczenie o zgodzie rodzica lub opiekuna na uczestnictwo dziecka w zajęciach oraz zgoda na wykorzystanie wizerunku uczestnika.
2. Na zajęciach obowiązuje strój sportowy oraz obuwie sportowe. W przypadku jego braku trener/instruktor może odmówić uczestnikowi brania udziału w zajęciach.
3. Podczas zajęć uczestnik nie może mieć przy sobie: żadnych przedmiotów, które nie stanowią pomocy do zajęć. Celem przestrzegania powyższej zasady jest zapewnienie uczestnikom bezpieczeństwa i higieny pracy w czasie zajęć.
4. Uczestnik zajęć we własnym zakresie, jeśli sytuacja tego wymaga, powinien skonsultować się ze swoim lekarzem i sprawdzić czy nie ma przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach siatkówki. Uczestnictwo w zajęciach odbywa się na własną odpowiedzialność. Osoby uczestniczące w zajęciach deklarują, że są zdrowe i nie posiadają żadnych przeciwwskazań do brania w nich udziału. W przypadku zatajenia lub podania nieprawdziwych danych odnośnie stanu zdrowia dziecka Organizator nie ponosi odpowiedzialności za wypadki zaistniałe z tego tytułu.
5. Uczestnik zobowiązany jest do zapoznania się z regulaminem zajęć siatkówki i do jego przestrzegania.
6. Uczestnik może przebywać na hali sportowej lub otwartym terenie tylko w obecności trenera/instruktora. Każdorazowe wyjście z sali w trakcie zajęć musi być zgłaszane dla prowadzącego.
7. Uczestnik zobowiązany jest do: bezwzględnego podporządkowania się obowiązującym przepisom bezpieczeństwa podczas zajęć sportowych na sali gimnastycznej, a w razie wypadku lub dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia i zdrowia innych natychmiast poinformować o tym trenera/instruktora; informowania przed przystąpieniem do wykonywania zadanych ćwiczeń o swej każdorazowej niedyspozycji, stanie zdrowia i innych ograniczeniach uniemożliwiających wykonanie ćwiczeń; wykonywania poleceń trenera/instruktora dotyczących sposobu wykonania ćwiczeń.
8. Rodzic lub prawny opiekun uczestnika ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas trwania zajęć lub pobytu w szatni.
9. Na zajęcia uczestnik dociera we własnym zakresie z własnym zapleczem żywieniowym (np. woda).
10. W sytuacji rezygnacji z zajęć uczestnik jest zobowiązany niezwłocznie poinformować o tym Organizatora. Jeśli Organizator nie zostanie poinformowany o sytuacji jak wyżej oraz przy nadmiernej absencji uczestnika, zostanie on samoczynnie skreślony z listy uczestników zajęć.
11. Na rodzicach/opiekunach spoczywa obowiązek ubezpieczenia dziecka od następstw nieszczęśliwych wypadków w trakcie zajęć.
12. Opłata uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez Akademię Siatkarską Rekordu Zambrów, 15 zł za każdy miesiąc

OBOWIĄZKI ORGANIZATORA:

1. Organizator zapewnia niezbędny sprzęt do prowadzenia zajęć oraz salę.
2. Organizator zapewnia wykwalifikowaną kadrę trenerów/instruktorów.
3. Organizator odpowiada za uczestników wyłącznie w czasie trwania zajęć. Przed i po zajęciach uczestnik pozostaje pod opieką rodzica/opiekuna.
4. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy pozostawione przez uczestników w szatniach.
5. Organizator w przypadku zmiany w harmonogramu zajęć lub ich odwołaniu jest zobowiązany poinformować w drodze telefonicznej (sms) lub elektronicznej (e-mail) rodziców/opiekunów uczestników zajęć dzień przed oraz zakomunikowanie tego faktu na oficjalnym facebooku Akademii Siatkarskiej Rekordu Zambrów oraz stronie internetowej Stowarzyszenia.



STOWARZYSZENIE SPORTOWE REKORD ZAMBRÓW

Plac Sikorskiego 8
18-300 Zambrów
e-mail: rekord.zambrow@gmail.com

KRS: 0000454707
NIP: 7231629055
REGON: 200781126

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ DZIECKA W „AKADEMII SIATKARSKIEJ REKORDU ZAMBRÓW” SEZON 2017/18

***JA NIŻEJ PODPISANY/A :**

Nazwisko Imię

Adres zamieszkania

Nr tel. Adres e-mail

Legitymujący/a się dowodem osobistym nr

***WYRAŻAM ZGODĘ, JAKO RODZIC/OPIEKUN NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA:**

Nazwisko Imię

Adres zamieszkania

Adres zameldowania

Data i miejsce urodzenia Nr pesel

Nazwa szkoły

w „Akademii Siatkarskiej Rekordu Zambrów”, którego organizatorem jest Stowarzyszenie Sportowe Rekord Zambrów

*Wyrażam zgodę, jako rodzic, opiekun na udział mojego dziecka w Akademii Siatkarskiej Rekordu Zambrów i oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem Akademii Siatkarskiej Rekordu Zambrów załączonym do oświadczenia i akceptuję jego postanowienia. data, podpis czytelny	*Na mocy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Sportowe Rekord Zambrów danych osobowych mojego dziecka w związku z jego udziałem w Akademii Siatkarskiej Rekordu Zambrów. data, podpis czytelny
*Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Sportowe Rekord Zambrów danych osobowych mojego dziecka w związku z jego udziałem w Akademii Siatkarskiej Rekordu Zambrów w celach marketingowych. data, podpis czytelny	Wyrażam zgodę dla mnie i mojego dziecka na otrzymywanie od Stowarzyszenia Sportowego Rekord Zambrów wszelkich informacji związanych z Akademią Siatkarską Rekordu Zambrów drogą elektroniczną na e-mail, lub sms-em. data, podpis czytelny
*Wyrażam zgodę, bez zobowiązań i kompensaty dla mnie ani dla dziecka do publikacji, pokazywania i wykorzystywania przez Stowarzyszenie Sportowe Rekord Zambrów w zależności do wyboru zdjęć, wizerunku, nazwiska, głosu i danych biograficznych dziecka w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie w celach Akademii Siatkarskiej Rekordu Zambrów. data, podpis Czytelny	
*Wyrażam zgodę na opłatę w wysokości 15,00 zł za każdy miesiąc uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez Akademię Siatkarską Rekordu Zambrów data, podpis czytelny.....	
*Wyrażam zgodę na wyrobienie przez Stowarzyszenie Sportowe Rekord Zambrów licencji zawodnika w Podlaskim Okręgowym Związku Piłki Siatkowej. Oraz oświadczam przynależność dziecka do braw klubowych Stowarzyszenia Sportowego Rekord Zambrów. data, podpis czytelny.....	

*informacje niezbędne, umożliwiające dziecku wzięcie udziału w Akademii Siatkarskiej Rekordu Zambrów.