

DEKLARACJA - ZGŁOSZENIE na zajęcia GIMNASTYKI AKROBATYCZNEJ Stowarzyszenia AKRO

DANE DO DZIENNIKA ZAJĘĆ (informacje objęte są ochroną danych osobowych)

Imię i NAZWISKO uczestnika zajęć.....

Data i miejsce urodzenia..... Nr PESL _ _ . _ _ _ . _ _ _ _

Adres zamieszkania.....

Szkoła.....klasa.....

poniżej: Imiona i nazwiska rodziców- opiekunów prawnych, telefony kontaktowe, adresy e-mail

INFORMACJE DLA RODZICÓW- OPIEKUNÓW

1.AKRO jest Stowarzyszeniem Pożytku Publicznego- zwracamy się o odpis 1% w rozliczeniu PIT

2.Prowadzone zajęcia sportowo – rekreacyjne mają na celu rozwój sprawności ćwiczących i opanowanie podstawowych ćwiczeń akrobatyki, skoków na ścieżce i batucie oraz wdrożenie do systematycznego treningu od poziomu rekreacyjnego do specjalizacji sportowej;

3.Stowarzyszenie jest członkiem Dolnośląskiego Związku Sportów Gimnastycznych i Polskiego Związku Gimnastyki co umożliwia ćwiczącym starty w zawodach klasyfikacyjnych;

4.Podczas ferii zimowych i letnich Stowarzyszenie organizuje obozy sportowo - rekreacyjne (integralny element programu szkoleniowego licencjonowanych zawodników, otwarte na uczestnictwo dzieci oraz Rodziców, Opiekunów i Osoby towarzyszące) ;

5.Do zajęć rekreacyjnych , uczestnictwa w obozach, zawodach szkolnych dzieci wystarczy potwierdzenie **braku przeciwwskazań** lekarza pierwszego kontaktu i ubezpieczenie szkolne, zajęcia sportowe wymagają badań specjalistycznych co ½ roku, posiadania licencji i klubowego ubezpieczenia NW zgodnie z ustawą o Kulturze Fizycznej i Sporcie;

6.Zajęcia prowadzą kwalifikowani w specjalności Akrobatyka instruktorzy grup treningowych

- przedszkolnej 4-6 lat -GIMNASTYKA OGÓLNOROZWOJOWA
- początkujących 6-12 lat AKROBATYKA I TANIEC
- gimnazjum oraz dorosłych
- zaawansowanych specjalizacji – skoków na ścieżce i na batucie oraz akrobatyki zespołowej.

7.informacje o działalności Stowarzyszenia znajdują się na www.akroport.pl , kontakt akroport@akroport.pl , informacji udziela Prezes Barbara Cygan 515 086 129 oraz Wice-prezes ds. sportowych Arkadiusz Kolanus 606 305 822

8.obowiązuje regulamin dotyczący treningów na sali AKRO patrz → verte

OŚWIADCZENIE

Proszę o przyjęcie mojego podopiecznego (verte) na zajęcia gimnastyki akrobatycznej Stowarzyszenia AKRO i oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do w/w zajęć.

Zobowiązuję się do ustalonej opłaty na konto Stowarzyszenia **do dnia 7 bieżącego miesiąca**.

Akceptuję warunki załączonego poniżej **Regulaminu Zajęć**, zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z ustawą o Ochronie Danych Osobowych) w sprawach dotyczących działań statutowych Stowarzyszenia (rejestracja w dzienniku zajęć, przy uczestnictwie w obozach, zawodach i pokazach sportowych). Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka przy publikacjach dotyczących działalności Stowarzyszenia i popularyzujących sporty i dyscypliny gimnastyczne*.
(skreślić w przypadku braku zgody *)

Wrocław dnia..... Podpis opiekuna prawnego dziecka.....

Imię i Nazwisko

DEKLAROWANE dni i godz. uczęszczania na zajęcia trenera:.....

P	W	Ś	C	Pi	S
---	---	---	---	----	---

>.....<



REGULAMIN ZAJĘĆ na Sali AKRO ul. Legnicka 65

1. Stowarzyszenie Akro udostępnia salę gimnastyczną zgodnie z zatwierdzonym grafikiem grup treningowych.
2. Zajęcia odbywają się pod nadzorem trenera według programu na określonych przyrządach specjalistycznych. Dla zapewnienia bezpieczeństwa obowiązuje uczestników przestrzeganie dyscypliny i ścisłe stosowanie się do wskazówek prowadzącego trening, **wcześniejsze wyjście z zajęć wyłącznie po zgłoszeniu rodzica**
3. Obowiązuje przestrzeganie punktualności wejścia i wyjścia grupy, zabronione jest wchodzenie na urządzenia i obiekty zajęzdn tramwajowej poza bezpośrednią drogą na salę.
4. Obowiązuje zdjęcie pierścieni, kolczyków i innych precjozów przed treningiem, skoki na batucie wyłącznie w skarpetach lub baletkach gimnastycznych. Nie wolno wnosić butelek, telefonów itp. na stanowiska treningowe!
5. Przyrządy gimnastyczne i stanowiska treningowe należy **po zajęciach pozostawić w ustalonym porządku.**
6. Obowiązuje wypełnienie DRUKU DEKLARACJI (w przypadku uczestników niepełnoletnich podpisanej przez opiekuna prawnego)
7. Do dnia 7 bieżącego miesiąca obowiązuje dokonanie opłaty za trening na konto Stowarzyszenia AKRO jw. W tytule wpłaty należy wpisać „-Imię- Nazwisko(ćwiczącego)- miesiąc-symbol I&N (inicjały trenera grupy)”
8. Opłatę MIESIĘCZNĄ za zajęcia grup szkoleniowych i rekreacyjnych ustala Zarząd Stowarzyszenia :
 - 80 zł przy 1x tyg. 120 zł przy 2xtyg. 150zł przy 3 lub > treningach tygodniowo , stosujemy zasadę, że drugie dziecko z rodziny ma zniżkę 50%;
 - zajęcia sobotnie, wyjazdy na basen , lodowisko, zawody itp. stanowią osobną opłatę wg specyfikacji kosztów ;
 - indywidualne zajęcia dorosłych 10 zł za trening albo ryczałt miesięczny w grupie rekreacyjnej 100 zł;
 - zawodnicy zaawansowani, wyróżniający się wynikami sportowymi mogą być premiowani zwolnieniem z opłaty lub przyznaniem stypendium;
 - W przypadku trudności finansowych należy wystąpić do Zarządu Stowarzyszenia z pisemnym wnioskiem o odroczenie opłaty.

Wrocław 1.09.2015 W imieniu Zarządu Prezes Stowarzyszenia AKRO - Barbara Cygan