



Umowa nr. GAP/2025

zawarta w Czacz, w dniu:.....

pomiędzy:

Gminną Akademią Piłkarską **Czacz ul. Gen. Augusta E. Fieldorfa 71B/10,**
NIP 698-185-54-82 REGON 385557543

zarejestrowaną w Starostwie Powiatowym pod numerem 49 w wykazie Klubów Sportowych
zwaną dalej **Klubem Sportowym**

reprezentowaną przez:

Jarosława Matuszewskiego – V-ce Prezesa Zarządu

a

Panią/Panem

Zamieszkałą/ym nr kod

Miejscowość Nr tel. komórkowego

zwaną/ym dalej **Opiekunem**, będącym przedstawicielem ustawowym małoletniego

Imię Nazwisko Pesel

Zwanego/zwanych dalej **Zawodnikiem**

Klub Sportowy i Opiekun zwani są dalej łącznie **Stronami**, a każdy z osobna **Stroną**.

Zważywszy na to, że:

- a) Klub Sportowy posiada niezbędną wiedzę i umiejętności, realizuje program szkolenia, treningów wpływający na wypracowanie lub poprawę kondycji fizycznej i psychicznej dzieci i młodzieży w zakresie umiejętności gry w piłkę nożną.
- b) Klub Sportowy dysponuje zespołem wykwalifikowanych trenerów, pracowników i współpracowników oraz niezbędnym sprzętem i jest uprawniony do korzystania z odpowiednich obiektów sportowych.
- c) Strony Umowy mają na celu rozwój sportowy, fizyczny i psychiczny Zawodnika.
- d) Opiekun, po zasięgnięciu opinii Zawodnika, wyraża wolę uczestnictwa Zawodnika w zajęciach organizowanych i proponowanych przez Klub Sportowy.

Strony zawierają umowę o następującej treści:

§1

Postanowienia ogólne

1. Niniejsza umowa (dalej: Umowa) określa zasady członkostwa Zawodnika w Klubie Sportowym oraz świadczenia przez Klub Sportowy w ramach Akademii w tym usług szkoleniowych i edukacyjnych w zakresie sportu kierowanych do osób fizycznych w ramach Akademii na rzecz Opiekunów i Zawodników.
2. Opiekun oświadcza, że ma pełną zdolność do czynności prawnych, jest przedstawicielem ustawowym Zawodnika. Zawodnik pozostaje pod jego władzą rodzicielską.
3. Opiekun oświadcza, że zapoznał się i akceptuje postanowienia statutu Klubu Sportowego.
4. Akceptacja niniejszej umowy jest równoznaczna z wpisaniem Opiekuna i Zawodnika w poczet członków Klubu Sportowego.
5. Przedmiotem umowy jest uczestnictwo w treningach, współzawodnictwie sportowym i zajęciach dodatkowych organizowanych przez Klub Sportowy, podmioty współpracujące z Klubem Sportowym oraz okręgowe i ogólnopolskie Związki Piłkarskie.
6. Wszyscy zawodnicy Akademii oprócz treningów będą uczestniczyli w rozgrywkach ligowych właściwych dla danej kategorii wiekowej oraz turniejach WZPN.
7. Na turnieje nie organizowane przez Wielkopolski Związek Piłki Nożnej będą jeździły reprezentacje danych roczników wyselekcjonowane przez trenerów prowadzących.

§2

Warunki realizacji umowy

1. Umowa zawarta jest zawarta od dnia na czas nieokreślony.
2. Za realizację postanowień niniejszej Umowy Opiekun uiszcza na rzecz Klubu Sportowego składkę członkowską. Wysokość składek członkowskich jest ustalana na podstawie Uchwały Zarządu Klubu Sportowego i może ulec zmianie.
3. Okres wypowiedzenia niniejszej umowy wynosi 30 dni ze skutkiem na koniec bieżącego miesiąca rozrachunkowego. Wypowiedzenie należy złożyć w formie pisemnej.
4. Płatności za realizację postanowień niniejszej umowy należy dokonywać przez aplikację ProTrainUp. W uzasadnionych przypadkach po ustaleniu z zarządem klubu możliwa jest płatność przelewem na nr konta: **15 1090 1274 0000 0001 4441 1014** wpisując w tytule przelewu:
Imię i Nazwisko dziecka, Rok urodzenia dziecka, Miesiąc za jaki dokonywana jest opłata.
Brak właściwego opisanie przelewu może skutkować niewłaściwym zaksięgowaniem płatności.

§3

Oświadczenia

1. Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach sportowych i współzawodnictwie sportowym w okresie obowiązywania Umowy.
2. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala mu na uprawianie sportu, a w przypadku zaistnienia ograniczeń w tym względzie niezwłocznie poinformuje o tym na piśmie Zarząd Klubu Sportowego.
3. Oświadczam, że dziecko jest ubezpieczone w szkole od Następstw Niebezpiecznych Wypadków i zakres ubezpieczenia obejmuje amatorskie uprawianie sportu.
4. Oświadczam, że zostałem poinformowany i zrozumiałem, że Klub Sportowy zaleca Opiekunowi wykonanie podstawowych okresowych badań lekarskich wyżej wskazanego małoletniego z zakresu medycyny sportowej we własnym zakresie .

5. Oświadczam, że do momentu wykonania i dostarczenia do Klubu Sportowego badań lekarskich z zakresu medycyny sportowej ponoszę całkowitą i wyłączną odpowiedzialność za jakikolwiek uszczerbek na zdrowiu Zawodnika.
6. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o możliwości wszczęcia egzekucji w przypadku nieopłacenia składek członkowskich.
7. Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku Zawodnika utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach przez Klub Sportowy w związku z realizacją niniejszej Umowy, w tym we wszystkich materiałach związanych z działalnością Klubu Sportowego pod warunkiem że forma nie będzie zniekształcona, obsceniczna, obraźliwa, naruszała dóbr osobistych Zawodnika. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo, ilościowo ani terytorialnie i nie ustaje w momencie rozwiązania Umowy z Klubem Sportowym. Zgoda może zostać odwołana w każdym czasie w formie pisemnej.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka zawartych w niniejszej deklaracji na potrzeby realizacji niniejszej Umowy zgodnie z RODO art. 6 ust.1

§4 Klauzula RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych decydującym o celach i zakresach przetwarzanych danych jest Gminna Akademia Piłkarska.
2. W razie pytań lub wątpliwości w zakresie przetwarzania danych przez klub mogą Państwo skontaktować się z Administratorem pod adresem e-mail: gap.czacz@wielkopolskizpn.pl
3. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda osoby, której dane dotyczą lub przepisy prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu niezbędnym do realizacji zadań: Ustanowionych przez klub, zgodnie z:
 - a) ustawą z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1468 z późn. zm.),
 - b) ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 426 z późn. zm.),
 - c) ustawą z dnia 21 kwietnia 2017 r. o zwalczaniu dopingu w sporcie (Dz. U. z 2019 r. poz. 1872 z późn. zm.),
 - d) ustawą z dnia 20 marca 2009 r. o bezpieczeństwie imprez masowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2171 z późn. zm.),
 - e) ustawą z dnia 7 kwietnia 1989 r. Prawo o stowarzyszeniach (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 713 z późn. zm.),
 - f) ustawą z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 688 z późn. zm.),
 - g) celami i zadaniami statutowymi.

W celu prowadzenia marketingu bezpośredniego związanego z działalnością klubu – na podstawie Państwa zgody zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

5. Administrator dokłada wszelkich starań, aby chronić Państwa dane osobowe przed nieuprawnionym dostępem przez osoby trzecie. Administrator nie udostępnia danych osobowych żadnym nieuprawnionym do tego odbiorcom. Odbiorcami danych osobowych mogą być wyłącznie instytucje upoważnione do ich otrzymania na mocy bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być:
 - 1) Polski Związek Piłki Nożnej,
 - 2) Wojewódzkie Związki Piłki Nożnej,

- 3) międzynarodowe struktury piłki nożnej oraz zagraniczne federacje piłkarskie,
 - 4) firmy ubezpieczeniowe, firmy kurierskie, przewozowe, pocztowe, transportowe,
 - 5) podmioty lecznicze,
 - 6) podmioty zewnętrzne wspierające klub w świadczeniu usług drogą elektroniczną, realizujące usługi informatyczne, konsultingowe, audytowe, marketingowe, sponsorzy, partnerzy, akcjonariusze, inne podmioty trzecie,
 - 7) organizatorzy turniejów oraz eventów,
 - 8) kluby piłki nożnej, w związku z organizacją rozgrywek.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na czas do ustania przyczyn tego przetwarzania, w tym do momentu wycofania zgody, jeśli była ona przesłanką legalizującą przetwarzanie oraz w terminach wymaganych przez przepisy prawa.
 8. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, możliwości ich modyfikacji, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz możliwości wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, jeżeli nie zabraniają tego przepisy prawa.
 9. W przypadku, gdy podczas przetwarzania danych osobowych doszło do naruszenia przepisów RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jako organu nadzorczego.
 10. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych. W przypadkach wskazanego przekazania, klub zastosuje odpowiednie zabezpieczenia wymagane przez przepisy o ochronie danych osobowych oraz umożliwi uzyskanie kopii danych przekazanych do państw trzecich.
 11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

§5

Postanowienia końcowe

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
2. Opiekun oświadcza, że zapoznał się z treścią Umowy, zrozumiał jej treść i wyraża zgodę na jej postanowienia oraz akceptuje oświadczenia. Opiekun oświadcza również, że dane zawarte w Umowie są prawdziwe, zgodne ze stanem aktualnym na dzień ich złożenia. Opiekun zobowiązuje się powiadomić Klub Sportowy o każdej zmianie informacji zawartych w Umowie.

.....
(podpis przedstawiciela Klubu Sportowego)

.....
(Podpis Opiekuna)

ZAŁĄCZNIK NR 1. ZGODY RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

_____ *miejsowość i data*

Imię i nazwisko zawodnika/uczestnika*:	
Data urodzenia zawodnika/uczestnika*:	
PESEL zawodnika/uczestnika*:	
<i>(inne niezbędne dane)</i>	

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego zawodnika (I)*:	
Numer kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego zawodnika (I)*:	
PESEL rodzica/opiekuna prawnego zawodnika*:	

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego zawodnika (II)**:	
Numer kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego zawodnika (II)**:	
PESEL rodzica/opiekuna prawnego zawodnika**:	

OŚWIADCZENIE JEDNEGO RODZICA:

W przypadku niemożności uzyskania zgody obojga rodziców/opiekunów prawnych, poniższe oświadczenie wypełnia jeden z rodziców/opiekunów prawnych:

Oświadczam, że będąc pouczone/a/y o treści art. 97 ¹⁾ ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz.U. 2019 poz. 2086 z późn. zm.), wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych przez drugiego rodzica/opiekuna prawnego nie jest możliwe z przyczyn mi znanych bądź uzyskałam/em zgodę na przetwarzanie danych od drugiego rodzica/opiekuna prawnego.

¹⁾ Art. 97. § 1. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje obojgu rodzicom, każde z nich jest obowiązane i uprawnione do jej wykonywania. § 2. Jednakże o istotnych sprawach dziecka rodzice rozstrzygają wspólnie; w braku porozumienia między nimi rozstrzyga sąd opiekuńczy.

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Jako rodzic/e bądź opiekun/owie prawny/ni dziecka
_____ (imię i nazwisko) zawodnika/uczestnika
współzawodnictwa sportowego - piłkarskiego, którego organizatorem jest GAP Czacz/Śmigiel

Oświadczam/y co następuje:

- A. **nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka/podopiecznego w współzawodnictwie sportowym oraz jednocześnie wyrażam/y zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu/naszemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.**
- B. **znane są mi zapisy Polityki Bezpieczeństwa Dzieci Wielkopolskiego ZPN, których zobowiązuję się przestrzegać.**

Podpis (I) _____ Podpis (II) _____

ZGODY OBOWIĄZKOWE:

TAK NIE
 W rozumieniu art. 6 ust.1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) **wyrażam zgodę** jako rodzic/opiekun prawny na udział mojego dziecka **treningach/zawodach/meczach/rozgrywkach/ zgrupowaniach/turniejach/inne** organizowanych przez GAP Czacz/Śmigiel.

TAK NIE
 W rozumieniu art. 6 ust.1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) **wyrażam zgodę** jako rodzic/opiekun prawny na udział mojego dziecka w formach aktywności wskazanych w powyższej zgodzie organizowanych przez GAP Czacz/Śmigiel. poza jego siedzibą – wyjazdy, wypoczynek związany z przemieszczaniem się dziecka.

TAK NIE
 W rozumieniu art. 6 ust.1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 (RODO) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez GAP Czacz/Śmigiel z siedzibą w Czaczu, ul. Gen. Augusta E. Fieldorfa 71B/10 **moich danych osobowych** i danych osobowych mojego dziecka w związku z udziałem mojego dziecka w formach aktywności wskazanych w powyższych zgodach, w tym w celach elektronicznej rejestracji w systemie Extranet WIELKOPOLSKI ZPN oraz portalu www.laczynaspilka.pl lub Wielkopolski-zpn.pl.

TAK NIE
 W rozumieniu art. 6 ust.1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) oraz przepisów ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych **wyrażam zgodę** na rejestrowanie **wizerunku** mojego dziecka podczas aktywności sportowej w ramach rozgrywek i innych form aktywności wspomnianych wyżej oraz udzielam nieodpłatnej licencji nie ograniczonej ilościowo, czasowo ani terytorialnie na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas tych aktywności oraz na bezpłatne wykorzystanie tego wizerunku na potrzeby GAP Czacz/Śmigiel oraz działalności statutowej, poprzez umieszczenie zdjęć i filmów w przestrzeni publicznej.

TAK NIE

W rozumieniu art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych **wyrażam zgodę** na używanie, obróbkę, powielanie i wielokrotne rozpowszechnianie **materiałów fotograficznych i filmowych** zawierających wizerunek i wypowiedzi dziecka, utrwalonych podczas wspomnianej wyżej aktywności sportowej jakąkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej lub dźwiękowej) wyłącznie na potrzeby promocji GAP Czacz/Śmigiel oraz na potrzeby działalności statutowej. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.

TAK NIE

W rozumieniu art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych **wyrażam zgodę**, aby dla potrzeb realizacji działań informacyjno-promocyjnych GAP Czacz/Śmigiel oraz jego działalności statutowej, **wizerunek** mojego dziecka mógł być użyty w różnego rodzaju formach elektronicznego i poligraficznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, mógł być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z udziałem mojego dziecka mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby wydarzenia - bez obowiązku akceptacji produktu końcowego. Zgoda obejmuje wszelkie pola eksploatacji w szczególności plakaty, ulotki, billboardy, inne drukowane materiały promocyjne, relacje i spoty telewizyjne, radiowe, materiały prasowe, rozpowszechnianie w sieciach telefonii komórkowej oraz w Internecie.

Podpis (I) _____ Podpis (II) _____

*pole obowiązkowe, **pole nieobowiązkowe w przypadku, gdy zawodnik ma tylko jednego rodzica/opiekuna prawnego lub zgoda została uzyskana na odległość (oświadczenie jednego rodzica)

ZAŁĄCZNIK NR 2. ZGODY RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DOTYCZĄCE ZDROWIA DZIECKA

_____ *miejsowość i data*

Imię i nazwisko dziecka:	
Data urodzenia dziecka:	
PESEL dziecka:	

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka (I):	
Numer kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego dziecka (I):	
PESEL rodzica/opiekuna prawnego dziecka (opcjonalnie):	

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka (II)*:	
Numer kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego dziecka (II)*:	
PESEL rodzica/opiekuna prawnego dziecka (opcjonalnie)*:	

INFORMACJE:

- 1) W przypadku dziecka, które nie ukończyło 16. roku życia, niniejszy formularz wypełniają jego rodzice/opiekunowie prawni. W przypadku dziecka, które ukończyło 16. rok życia, niniejszy formularz podpisuje poza rodzicami/opiekunami prawnymi również dziecko.
- 2) W przypadku niemożności uzyskania zgody obojga rodziców/opiekunów prawnych, poniższe oświadczenie wypełnia jeden z rodziców/opiekunów prawnych:

Oświadczam, że będąc pouczona/y o treści art. 97* ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz.U. 2019 poz. 2086 z późn. zm.), wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych przez drugiego rodzica/opiekuna prawnego nie jest możliwe z przyczyn mi znanych bądź uzyskałam/em zgodę na przetwarzanie danych od drugiego rodzica/opiekuna prawnego.

** Art. 97 § 1. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje obojgu rodzicom, każde z nich jest obowiązane i uprawnione do jej wykonywania. § 2. Jednakże o istotnych sprawach dziecka rodzice rozstrzygają wspólnie; w braku porozumienia między nimi rozstrzyga sąd opiekuńczy.*

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZAŁĄCZNIK NR 2a. ZGODA NA PODEJMOWANIE DECYZJI ZWIĄZANYCH Z HOSPITALIZACJĄ ORAZ ZABIEGAMI OPERACYJNYMI W PRZYPADKU PROBLEMÓW ZDROWOTNYCH DZIECKA

Niniejszym wyrażamy zgodę na podejmowanie decyzji związanych z hospitalizacją oraz zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia dziecka.

Informujemy również, że dziecko:

a) choruje/nie choruje** na przewlekłe choroby
(jeśli choruje, to wskazać na jakie):

b) posiada/nie posiada** alergię
(jeśli posiada, to wskazać na co):

c) zażywa/nie zażywa** leki
(jeśli zażywa, to wskazać jakie):

Zobowiązujemy się każdorazowo powiadomić trenera o przeciwwskazaniach zdrowotnych do udziału dziecka w aktywnościach GAP Czacz/Śmigiel.

W przypadku zażywania leków, wyrażamy równocześnie zgodę na podawanie leków przez sztab medyczny GAP Czacz/Śmigiel w wymiarze określonym przez lekarzy prowadzących dziecko.

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (I)

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (II)*

czytelny podpis dziecka, które ukończyło 16 lat (w przypadku młodszych osób pozostawić to pole puste).

ZAŁĄCZNIK NR 2b. ZGODA NA BADANIA DOTYCZĄCE ZDOLNOŚCI DO UPRAWIANIA PIŁKI NOŻNEJ PRZEZ DZIECI I MŁODZIEŻ

Niniejszym wyrażamy zgodę na przeprowadzenie przez lekarza specjalistę w dziedzinie medycyny sportowej lub lekarza posiadającego certyfikat ukończenia kursu wprowadzającego do specjalizacji w dziedzinie medycyny sportowej lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 kwietnia 2011 r. w sprawie trybu orzekania o zdolności do uprawiania danego sportu przez dzieci i młodzież do ukończenia 21. roku życia oraz przez zawodników pomiędzy 21. a 23. rokiem życia (Dz. U. z 2011 r., Nr 88, poz. 500, z późn. zm.), oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 lipca 2016 r. w sprawie kwalifikacji lekarzy uprawnionych do wydawania zawodnikom orzeczeń lekarskich o stanie zdrowia oraz zakresu i częstotliwości wymaganych badań lekarskich niezbędnych do uzyskania tych orzeczeń (Dz. U. z 2016 r., poz. 1172, z późn. zm.), **badan wstępnych, okresowych lub kontrolnych**, obejmujących m.in. ogólne badania lekarskie oraz badania specjalistyczne i diagnostyczne w zakresie niezbędnym do wydania orzeczenia lekarskiego o stanie zdrowia umożliwiającym bezpieczne uczestnictwo we współzawodnictwie sportowym (przewidziane w przepisach Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 lipca 2016 r. w sprawie kwalifikacji lekarzy uprawnionych do wydawania zawodnikom orzeczeń lekarskich o stanie zdrowia oraz zakresu i częstotliwości wymaganych badań lekarskich niezbędnych do uzyskania tych orzeczeń (Dz. U. z 2016 r., poz. 1172, z późn. zm.).

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (I)

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (II)*

czytelny podpis dziecka, które ukończyło 16 lat (w przypadku młodszych osób pozostawić to pole puste).

*pole nieobowiązkowe w przypadku, gdy dziecko ma tylko jednego rodzica/opiekuna prawnego lub zgoda została uzyskana na odległość (oświadczenie jednego rodzica).

ZAŁĄCZNIK NR 2c. ZGODA NA SPRAWOWANIE OPIEKI MEDYCZNEJ W RAMACH UCZESTNICTWA W PROCESIE TRENINGOWYM

GAP Czacz Śmigiel

Niniejszym wyrażamy zgodę na sprawowanie w stosunku dziecka opieki medycznej w okresie od dnia roku na czas nieokreślony.

Jednocześnie, w odniesieniu do dziecka wyrażamy zgodę na:

- a) przeprowadzenie badań lekarskich (podmiotowych i przedmiotowych), opiekę diabetologiczną, diagnostykę USG, diagnozowanie i leczenie chorób oraz urazów, wykonywanie procedur medycznych (takich jak: ordynowanie i podawanie suplementów oraz leków – doustnie, miejscowo na skórę, domięśniowo, dożylnie, dostawowo oraz innymi drogami; zaopatrywanie ran i obrażeń oraz inne procedury medyczne niezbędne do przeprowadzenia w trakcie prowadzonego leczenia),
- b) wykonanie badań lekarskich z użyciem promieni rentgenowskich (w trakcie prowadzonego leczenia),
- c) uczestnictwo we wszystkich procedurach związanych z kontrolą dopingu, w tym na pobranie materiału biologicznego na potrzeby tejże kontroli (tj. próbek moczu, krwi lub włosów),
- d) przeprowadzenie badań wydolnościowych.

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (I)

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (II)*

czytelny podpis dziecka, które ukończyło 16 lat (w przypadku młodszych osób pozostawić to pole puste).

*pole nieobowiązkowe w przypadku, gdy dziecko ma tylko jednego rodzica/opiekuna prawnego lub zgoda została uzyskana na odległość (oświadczenie jednego rodzica).

ZAŁĄCZNIK NR 2d. ZGODA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH ZAWIERAJĄCYCH DANE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka, zawierających również dane o stanie zdrowia dziecka, zawartych w wynikach badań lekarskich w celu zapewnienia prawidłowego udziału dziecka w procesie szkolenia.

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (I)

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (II)*

czytelny podpis dziecka, które ukończyło 16 lat

*pole nieobowiązkowe w przypadku, gdy dziecko ma tylko jednego rodzica/opiekuna prawnego lub zgoda została uzyskana na odległość (oświadczenie jednego rodzica).

ZAŁĄCZNIK NR 3. KODEKS POSTĘPOWANIA DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Rodzic/opiekun prawny zobowiązuje się przyczynić do rozwoju bezpiecznej i przyjemnej atmosfery dla dzieci w trakcie gry w piłkę nożną, w szczególności zobowiązuje się:

1. Szanować godność i wartość wszystkich osób biorących udział w wydarzeniu sportowym, bez względu na ich wiek, rasę, kolor skóry, pochodzenie etniczne, płeć, niepełnosprawność, język, religię, poglądy polityczne lub inne, status majątkowy, orientację seksualną, poziom umiejętności.
2. Stosować reguły fair play i zachęcać innych do ich przestrzegania.
3. Doceniać wysiłek i uczestnictwo zamiast koncentrować się na wydajności i wynikach;
4. Współpracować i okazywać szacunek wszystkim zaangażowanym w grę.
5. Reagować na każde obraźliwe, niewłaściwe, dyskryminacyjne zachowanie lub słowa, a także wszelkie formy zastraszania wśród dzieci.
6. Nie umniejszać wysiłków dzieci podczas meczu lub treningu i nie obwiniać dzieci za przegraną. Promować udział dziecka w piłce nożnej dla zabawy.
7. Nie stosować w żadnym wypadku przemocy fizycznej i psychicznej, w tym kar cielesnych.
8. Szanować prywatność dzieci, np. nie wchodzić do szatni bez uzgodnienia.
9. Szanować trenera i jego autorytet sportowy, pomagać mu i współpracować z nim.
10. Szanować sędziego i jego autorytet i nie komentować jego decyzji.
11. Zachowywać się odpowiedzialnie przy linii bocznej i nie używać agresywnego lub obraźliwego języka w stosunku do zawodnika lub innego uczestnika wydarzenia sportowego.
12. Nie publikować zdjęć, filmów ani innych informacji o dzieciach i ich rodzinach w osobistych mediach społecznościowych, np. na Facebooku lub stronach internetowych, bez zgody zainteresowanych dzieci i ich rodziców. Obejmuje to zamieszczanie komentarzy na portalach społecznościowych, które mogą wyrządzić krzywdę innym.
13. Wyrażać swoje obawy dotyczące bezpieczeństwa i ochrony dzieci i zgłaszać je trenerowi, koordynatorowi ds. bezpieczeństwa dzieci lub kierownictwu organizacji.
14. Informować trenerów lub opiekunów o dolegliwościach lub chorobach dziecka, w tym o alergiach pokarmowych, przyjmowanych lekach, czynnikach wpływających na stan zdrowia, które mogą mieć konsekwencje dla funkcjonowania dziecka podczas treningu lub wyjazdu piłkarskiego.
15. Wypełnić i przekazać odpowiednie formularze i zgody dotyczące mojego dziecka i jego udziału w aktywnościach związanych z piłką nożną.
16. Równoważyć potrzebę nadzoru z prawem dzieci do prywatności.
17. Być wyczulonym na wszelkie formy zastraszania lub zagrożenia wynikające z używania telefonów komórkowych przez dzieci do robienia zdjęć, filmów.

Rodzice/opiekunowie prawni mają prawo:

1. Wiedzieć, że ich dziecko jest bezpieczne i chronione przed wszelkimi formami złych praktyk lub nadużyć;
2. Być informowani o wszelkich problemach lub obawach dotyczących ich dziecka;
3. Porozmawiać z pracownikami i wyrazić wszelkie obawy dotyczące swojego dziecka;
4. Mieć zapewnione odpowiednie postępowanie w przypadku obaw i wątpliwości.

Imię, nazwisko _____

Podpis _____

Data _____

ZAŁĄCZNIK NR 4. KODEKS POSTĘPOWANIA DLA DZIECI

Jako członek klubu piłkarskiego/uczestnik treningów piłki nożnej/obozu piłkarskiego:

1. Wiem, że opiekunowie są odpowiedzialni za moje bezpieczeństwo i dobro od czasu, gdy pod ich opiekę przekazują mnie rodzice lub opiekunowie prawni, dopóki nie wrócę do domu.
2. Muszę zawsze postępować zgodnie z instrukcjami i radami opiekunów.
3. Jeśli z jakiegoś powodu nie chcę podążać za grupą, zapytam opiekuna o pozwolenie i o miejsce, gdzie mogę przebywać. Poinformuję opiekunów, jeżeli jest coś, czego potrzebuję, aby móc wziąć udział w organizowanych zajęciach.
4. Podczas obozów piłkarskich lub wycieczek z noclegiem wiem, że będę dzielić pokój z innymi dziećmi, co wcześniej zostanie uzgodnione. Nie będę spać w żadnym innym pokoju.
5. Będę na czas na wszystkie spotkania i zajęcia, nie będę się spóźniać.
6. Będę przestrzegać zasad dotyczących własnego bezpieczeństwa, w tym:
 - a) nie będę spożywać alkoholu;
 - b) nie będę zażywać narkotyków lub innych substancji odurzających;
 - c) nie będę palić.
7. Będę przestrzegać zasad bezpieczeństwa podczas ruchu pieszego.
8. Będę przestrzegać zasad bezpieczeństwa na akwenach wodnych, w terenie górskim oraz w każdym innym miejscu, gdzie należy zachować szczególną ostrożność.
9. Poinformuję opiekunów o jakichkolwiek problemach zdrowotnych, zmartwieniach, niepokoju lub obawach dotyczących bezpieczeństwa mojego lub innego dziecka.
10. Będę szanować inne dzieci i pomagać im w pełni uczestniczyć w zajęciach, będąc wzorem do naśladowania. Będę dawać przykład, który obejmuje np. niespożywanie alkoholu, niezazywanie narkotyków i innych używek lub nieużywanie obraźliwego lub innego dyskryminującego języka.
11. Będę szanować prawa, godność i wartość każdego uczestnika oraz innych zaangażowanych osób.
12. Nie będę używać słów i wykonywać gestów prowokujących seksualnie.
13. Nie będę uderzać ani w żaden inny sposób fizycznie atakować, osób biorących udział w zajęciach lub działać w jakikolwiek sposób, który mógłby zawstydzić, upokorzyć, zastraszyć, umniejszyć lub poniżyć inne dzieci.
14. Będę szanować mojego trenera, kolegów z drużyny, drużynę przeciwną oraz sędziów.
15. Będę grać uczciwie i godnie znosić porażki.
16. Będę informować kierownika drużyny/trenera o wszelkich kontuzjach i stanie zdrowia przed lub w trakcie zajęć.
17. Nie będę znęcać się i nie będę wszczynać bójek czy celowo krzywdzić innych, jak np.:
 - a) Używanie podłych słów by ranić innych lub rozprzestrzeniać plotki na ich temat;
 - b) Celowe wykluczanie kogoś;
 - c) Używanie mediów społecznościowych w niewłaściwy sposób, np. umieszczanie złośliwych, krzywdzących komentarzy lub zdjęć w celu zranienia lub zasmucenia kogoś;
 - d) Przeklinanie i mówienie brzydko o kimś, do kogoś;
 - e) Walczenie fizycznie i ranienie innych.
18. Będę zgłaszać nękanie, jeżeli zauważę, że zdarza się mnie lub komuś.

Biorąc udział w rozgrywkach piłki nożnej, rozumiem że mam prawo:

1. Dobrze się bawić i rozwijać swoje umiejętności piłkarskie;
2. Czuć się bezpiecznie i szczęśliwie;
3. Być chronionym przed złym zachowaniem, ze strony dorosłych lub innych dzieci, które sprawiają, że czuję się niekomfortowo lub smutno;
4. Rozmawiać i być wysłuchanym, zwłaszcza jeśli mam obawy lub nie czuję się bezpiecznie;
5. Wiedzieć, gdzie udać się po pomoc lub z kim porozmawiać jeśli jestem przestraszony lub martwię się o coś;
6. Być pod opieką, jeśli zdarzy się wypadek lub uraz.

Wiem, że jeżeli nie będę przestrzegać zasad kodeksu zachowania, moi rodzice zostaną o tym poinformowani i będę musiał pod opieką rodziców/opiekunów prawnych opuścić zajęcia/wycieczkę/wyjazd/obóz przed ich zakończeniem.

Imię, nazwisko dziecka _____

Podpis _____

(w przypadku dzieci nie umiejących pisać podpisuje rodzic)

Data _____

Przeczytane, zrozumiane i wytłumaczone przez rodziców/opiekunów prawnych.

Imię, nazwisko rodzica _____

Podpis _____

Data _____