



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

DATA:/...../ R.

<i>IMIĘ:</i>		<i>NAZWISKO:</i>	
<i>DATA URODZENIA:</i>		<i>PESEL:</i>	
<i>IMIĘ I NAZWISKO MAMY/OPIEKUNA</i>		<i>IMIĘ I NAZWISKO TATY/OPIEKUNA:</i>	
<i>PESEL MAMY/OPIEKUNA:</i>		<i>PESEL TATY/OPIEKUNA:</i>	
<i>Email Matki:</i>		<i>Email Taty:</i>	
<i>Telefon Matki:</i>		<i>Telefon Taty:</i>	

<i>ADRES ZAMIESZKANIA:</i>	
<i>NAZWA I NUMER PLACÓWKI EDUKACYJNEJ:</i>	

Stowarzyszenie
AKADEMIA SPORTU WYBRZEŻE
al. Grunwaldzka 163, 80-266 Gdańsk

NIP: 584-280-12-81 , KRS: 0000881699 , REGON: 38808755200000
as.wybrzeze@gmail.com



DEKLARACJA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

1. My, niżej podpisani rodzice/opiekunowie prawni wyrażamy zgodę na przystąpienie naszego dziecka do AKADEMII SPORTU WYBRZEŻE.
2. Przez podpis deklaracji oświadczamy, że zapoznaliśmy się z regulaminem PZM i akceptujemy, przynależność naszego dziecka do klubu AKADEMIA SPORTU WYBRZEŻE.
3. Poprzez podpisanie niniejszej deklaracji, zgadzamy się na:
 - a. Utrwalanie i wykorzystywanie przez Akademię, wizerunku dziecka na materiałach fotograficznych i video Akademii i ich publikacji w:
 - i. kanałach Social Media Akademii.
 - ii. materiały poligraficzne.
 - b. Utrwalania, publikacji i wykorzystywania przez Akademię, Imienia i Nazwiska dziecka:
 - i. w materiałach prasowych.
 - ii. na strojach wizerunkowych.
 - iii. w programach zawodów.
 - c. Utrwalenia głosu dziecka i wykorzystywania przez Akademię:
 - i. w wypowiedziach audio używanych na potrzeby Akademii.
4. Poprzez podpisanie niniejszej deklaracji, zobowiązujemy się do:
 - a. Przestrzegania regulaminów FIM, PZM, w tym regulaminów szkoleniowych i przynależności klubowej.
 - b. Przestrzegania regulaminu Akademii oraz obiektów, na których odbywać się będą zajęcia sportowe i edukacyjne prowadzone przez Akademię.
 - c. Posiadania przez nasze dziecko aktualnych badań sportowych oraz polis ubezpieczeniowej, uprawniających do uprawiania sportów motorowych.
 - d. Opłacania składek członkowskich, zgodnie z wysokością uchwaloną przez władze Akademii na dany sezon.
 - e. Dbania o porządek w pomieszczeniach Akademii oraz stan obiektu przed i po zajęciach.
 - f. Dbania o powierzony sprzęt - motocykle oraz wyposażenie.
 - g. Udziału dziecka w akcjach marketingowych Akademii.
 - h. W przypadku udziału dziecka i rodziców w zawodach lub akcjach, używanie oficjalnych materiałów identyfikacyjnych Akademii wg. wzorów (kombinezony, plastry, osłony motocykla, odzież wizerunkowa).

Miejsce i data:

Gdańsk,/...../..... r.

Podpis Adepta:

.....

Podpis mamy / opiekuna:

.....

Podpis taty / opiekuna:

.....

Podpis Akademii:

.....

Stowarzyszenie
AKADEMIA SPORTU WYBRZEŻE
al. Grunwaldzka 163, 80-266 Gdańsk

NIP: 584-280-12-81, KRS: 0000881699, REGON: 38808755200000

as.wybrzeze@gmail.com



Załącznik nr 2 - Ankieta monitorującą poziom realizacji Standardów Ochrony Małoletnich w Akademii Sportu Wybrzeże Gdańsk

ANKIETA MONITORUJĄCA REALIZACJĘ STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNIICH W AKADEMII SPORTU WYBRZEŻE GDAŃSK

I. p.	PYTANIE	TAK	NIE
1	Czy zna Pani/Pan dokument „Standardy Ochrony Małoletnich w Akademii Sportu Wybrzeże Gdańsk”?		
2	Czy zapoznała się Pani/Pan z treścią tego dokumentu?		
3	Czy stosuje Pani/Pan w swojej pracy zapisy tego dokumentu?		
4	Czy Pani/Pana zdaniem w Akademii Sportu Wybrzeże Gdańsk przestrzegana są Standardy Ochrony Małoletnich ochrony dzieci przed krzywdzeniem?		
5	Czy zaobserwowała Pani/Pan naruszenie zasad zawartych w Standardach Ochrony Małoletnich przez członka Zarządu, pracownika lub współpracownika Akademii Sportu Wybrzeże Gdańsk?		
6	Czy potrafi Pani / Pan rozpoznawać objawy krzywdzenia dzieci?		
7	Czy potrafi Pani / Pan rozpoznawać czynniki ryzyka krzywdzenia dzieci?		
8	Czy zna Pani / Pan prawne aspekty ochrony małoletnich?		
9	Czy potrafi Pani / Pan rozpoznawać przemoc rówieśniczą?		
10	Czy potrafi Pani / Pan rozpoznawać przemoc domową?		
11	Czy potrafi Pani / Pan rozpoznawać cyberprzemoc?		
12	Czy zna Pani/Pan zagrożenia w sieci?		
13	Czy zna Pani/Pan procedury ochrony dzieci przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internetowej?		
14	Czy wie Pani/Pan jak reagować na objawy krzywdzenia dzieci?		
15	Czy wie Pani/Pan do kogo zgłaszać objawy krzywdzenia dzieci?		
16	Czy wie Pani/Pan kto odpowiada w Akademii Sportu Wybrzeże Gdańsk za zgłaszanie do Policji lub prokuratury zawiadomień o możliwości popełnienia przestępstwa?		
17	Czy wie Pani/Pan gdzie w Akademii Sportu Wybrzeże Gdańsk zostały udostępnione dokumenty związane z Standardami Ochrony Małoletnich?		



**Załącznik nr 3 - Oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami ochrony
małoletnich w Akademii Sportu Wybrzeże Gdańsk**

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ
ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNIICH W AKADEMII SPORTU
WYBRZEŻE GDAŃSK**

Ja niżej podpisana(-ny):

.....,

oświadczam, iż zapoznałam(-em) się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w Akademii Sportu Wybrzeże Gdańsk i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....

(data i czytelny podpis)



Załącznik nr 4 – Zgoda rodzica na wykorzystanie wizerunku dziecka

ZGODA RODZICA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA:

IMIĘ		NAZWISKO	
-------------	--	-----------------	--

1. Czy wyrażasz na uwiecznienie wizerunku swojego dziecka na zdjęciach i materiałach video wykonywanych przez Akademię i jej zlecniodawców?

TAK	[]	NIE	[]
------------	-----	------------	-----

2. Czy wyrażasz zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska swojego dziecka w kanałach informacyjnych Akademii: social media, strona www, programy zawodów oraz na materiałach reklamowych jak odzież wizerunkowa, kombinezony i gadżety klubowe?

TAK	[]	NIE	[]
------------	-----	------------	-----

3. Czy wyrażasz zgodę na publikowanie wizerunku dziecka w kanałach informacyjnych Akademii: social media, strona www, programy zawodów?

TAK	[]	NIE	[]
------------	-----	------------	-----

4. Czy wyrażasz zgodę na utrwalanie wizerunku, danych poprzez podanie imienia i nazwiska oraz głosu swojego dziecka przez media publiczne - tj. telewizję, radio, prasę i media internetowe, w trakcie relacji z treningów lub zawodów Akademii?

TAK	[]	NIE	[]
------------	-----	------------	-----

5. Czy wyrażasz zgodę na obecność innych Rodziców, Trenerów, członków Zarządu i współpracowników w szatniach, w obecności Twojej i Twojego dziecka w celu pomocy innym dzieciom w ubiorze specjalistycznego sprzętu sportowego na treningi organizowane przez Akademię.

TAK	[]	NIE	[]
------------	-----	------------	-----

6. Czy wyrażasz zgodę na utrwalanie wizerunku, danych poprzez podanie imienia i nazwiska oraz głosu swojego dziecka przez Sponsorów i Partnerów Akademii i możliwość publikacji materiałów na ich własnych kanałach komunikacyjnych, związanymi ze wspieraniem działań Akademii?

TAK	[]	NIE	[]
------------	-----	------------	-----

.....
Data

.....
Podpis Rodzica / Opiekuna

.....
Podpis Rodzica / Opiekuna