

# DEKLARACJA



## UWAGA!

**PO WYPEŁNIENIU I PODPISANIU NALEŻY ZWRÓCIĆ TRENEROWI NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:**

- DEKLARACJA CZŁONKA WSPIERAJĄCEGO MŁODZIEŻOWEGO KLUBU SIATKÓWKI POLONIA ŚWIDNICA
- OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW ZAWODNIKA

**OSOBY DEKLARUJĄCE DAROWINĘ DODATKOWO WYPEŁNIAJĄ I ZWRACAJĄ DOKUMENT:**

- DEKLARACJA DAROWIZNY DLA MŁODZIEŻOWEGO KLUBU SIATKÓWKI POLONIA ŚWIDNICA

**Dokument „ZASADY CZŁONKOSTWA W KLUBIE ORAZ WSPIERANIA DZIAŁALNOŚCI MŁODZIEŻOWEGO KLUBU SIATKÓWKI POLONIA ŚWIDNICA W SEZONIE 2023/2024” zostaje u rodziców/opiekunów**

**DEKLARACJA CZŁONKA WSPIERAJĄCEGO  
MŁODZIEŻOWEGO KLUBU SIATKÓWKI POLONIA ŚWIDNICA**

Ja/My \_\_\_\_\_

(imiona i nazwiska rodzica/rodziców lub opiekunów prawnych)

numer(y) telefonu

jako rodzic(e)/opiekun(owie) prawny(i):

(imię i nazwisko zawodniczki/zawodniczek, rok urodzenia)

JAKO CZŁONEK / CZŁONKOWIE WSPIERAJĄCY MŁODZIEŻOWEGO KLUBU  
SIATKÓWKI POLONIA ŚWIDNICA

**Zobowiązuję/my się do comiesięcznego opłacania składki w wysokości:\***

**150zł/miesiąc** (1 dziecko w klubie)     **200zł/miesiąc** (2 i więcej dzieci w klubie)

**zwolnienie ze składki** na podstawie deklaracji darowizny (decyzją Zarządu Klubu w sezonie 2023/2024 osoby wpłacające darowizny w kwocie równej lub powyżej składki członkowskiej zwolnione są z opłacania składek)

\* proszę zaznaczyć właściwą opcję

Wpłaty zobowiązuję się dokonywać do 15. dnia każdego miesiąca na konto:

MKS Polonia Świdnica w PKO BP nr **63 1020 5138 0000 9402 0511 9484**

Deklarowany okres wpłat w sezonie 2023/2024 to **10** miesięcy, **od 1. września 2023r. do 30. czerwca 2024r.**

W razie konieczności odstąpienia od deklaracji zobowiązuję się do e-mailowego poinformowania Klubu z 1-miesięcznym wyprzedzeniem o zaistniałej sytuacji.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis(y)

# OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW ZAWODNICZKI

1. Imię i nazwisko zawodnika / czki:

.....

Data urodzenia zawodnika / czki:

D	D	-	M	M	-	R	R	R	R

Nr PESEL :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Miejsce urodzenia zawodnika/czki:

.....

3. Adres zamieszkania

zawodnika/czki:.....

4. Adres / y e-mail:

zawodnika/czki.....

opiekunów prawnych<sup>1</sup>:

.....

5. Nr / y telefonów kontaktowych:

zawodnika/czki:.....

opiekunów prawnych<sup>1</sup> :

.....

## Oświadczam/y \* że:

1. Wyrażam/y\* zgodę na cosezonowe wydanie licencji
2. Wyrażam /y\* zgodę na uprawianie piłki siatkowej w/w zawodnikowi / czce w Klubie Sportowym : **Młodzieżowy Klub Siatkówki Polonia Świdnica** i udział w rozgrywkach organizowanych przez: Klub, Dolnośląski Związek Piłki Siatkowej i Polski Związek Piłki Siatkowej w Warszawie.
3. Wyrażam/y\* zgodę na udział w/w zawodnika / czki we wszystkich wyjazdach na mecze poza **siedzibę klubu** środkami transportu organizowanymi przez Klub.
4. Wyrażam/y\* zgodę na umieszczenie, gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka / podopiecznego\* w bazie danych Klubu Sportowego **Młodzieżowy Klub Siatkówki Polonia Świdnica** i Rejestrze Zawodników Polskiego Związku Piłki Siatkowej, prowadzonym w systemie teleinformatycznym pod adresem pzps-rejestracja.pl
5. Wyrażam/y\* zgodę na otrzymywanie informacji dotyczących udziału w/w zawodnika / czki w zajęciach i

rozgrywkach na podane wyżej adresy e-mail.

6. Wyrażam/y\* zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka / podopiecznego\* do celów związanych z promocją Klubu. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas treningów i meczów mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Klubu, wykorzystane w materiałach promocyjnych oraz publikowane w mediach oraz przez Polski Związek Piłki Siatkowej w celu prawidłowej organizacji rozgrywek.
7. Oświadczam/y\*, że zostałam/em\* zostałam/ni\* poinformowana/ny/ni\* o prawach i obowiązkach zawodniczych oraz zasadach i możliwościach zmiany barw klubowych.
8. Zobowiązuję/my\* się do przestrzegania statutu Klubu, przepisów dyscyplinarnych oraz regulaminów Dolnośląskiego Związku Piłki Siatkowej i Polskiego Związku Piłki Siatkowej.

**Stwierdzam, że znany mi jest Statut Klubu oraz przepisy i regulaminy obowiązujące w WZPS i ZPZS, zobowiązuję się do sumiennego wypełniania obowiązków nałożonych na mnie.**

Data .....

.....  
czytelny podpis opiekuna/opiekunów\* prawnych

.....  
czytelny podpis zawodniczki/zawodnika

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, iż:**

**Administratorem Pani/Pana (syna/córki) danych osobowych jest Klub: Młodzieżowy Klub Siatkówki Polonia Świdnica**

**Dane będą wykorzystywane do prawidłowego przeprowadzenia rozgrywek piłki siatkowej oraz rejestracji w Ogólnopolskim Systemie Ewidencji Klubów i Zawodników. Ponadto niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji dotyczące wizerunku mojego Pani/Pana (syna/córki), w szczególności plakaty, ulotki, billboardy, foldery, inne drukowane materiały promocyjne, relacje i spoty telewizyjne, publikacje w gazetach i czasopismach, rozpowszechnianie w Internecie (w tym na portalach społecznościowych Facebook, Twitter, YouTube), itp.**

**Posiada Pani/Pan (syna/córki) prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania/prawo do cofnięcia zgody, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana (syna/córki) danych osobowych. W przypadku cofnięcia zgodny na przetwarzanie danych osobowych, dane zostaną przekazane do Archiwum Państwowego po 15 latach od wycofania zgody lub żądaniu usunięcia danych osobowych. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana (syna / córki / podopiecznego) - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.**

**Podane dane, w tym wizerunek, zostaną przekazane do Polskiego Związku Piłki Siatkowej (ul. Puławska 383, 02-801 Warszawa), w celu prawidłowej realizacji jego zadań statutowych w oparciu o przepisy powszechnie obowiązujące (Ustawa o sporcie Dz. U. 2020 poz. 1133). ZPZS posiada prawo do dalszego udostępniania danych na podstawie stosownych upoważnień.**

\*- niepotrzebne skreślić.

**DEKLARACJA DAROWIZNY  
DLA MŁODZIEŻOWEGO KLUBU SIATKÓWKI POLONIA ŚWIDNICA**

Ja \_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_  
(numer telefonu, e-mail)

jako rodzic/opiekun prawny:

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko zawodniczki/zawodniczek, rok urodzenia)

**zobowiązuję się do comiesięcznej darowizny w wysokości**

.....zł \*

(\*decyzją Zarządu Klubu w sezonie 2023/2024 osoby wpłacające darowizny w kwocie równej lub wyższej od składki członkowskiej zwolnione są z opłacania składek)

z przeznaczeniem na cele statutowe klubu związane ze wspieraniem i upowszechnianiem kultury fizycznej, w szczególności na koszty organizacji zajęć sportowych dla dzieci i młodzieży, udział w rozgrywkach sportowych oraz zakup sprzętu sportowego.

Wpłaty zobowiązuję się dokonywać do 15. dnia każdego miesiąca na konto:  
MKS Polonia Świdnica w PKO BP nr **63 1020 5138 0000 9402 0511 9484**

Deklarowany okres wpłat w sezonie 2023/2024 to 10 miesięcy, od 1. września 2023r. do 30. czerwca 2024r.

W razie konieczności odstąpienia od deklaracji zobowiązuję się do e-mailowego poinformowania Klubu z 1-miesięcznym wyprzedzeniem o zaistniałej sytuacji.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis

## **ZASADY CZŁONKOSTWA W KLUBIE ORAZ WSPIERANIA DZIAŁALNOŚCI MŁODZIEŻOWEGO KLUBU SIATKÓWKI POLONIA ŚWIDNICA W SEZONIE 2023/2024**

Zajęcia w Klubie prowadzone są dla dzieci CZŁONKÓW WSPIERAJĄCYCH KLUB na podstawie deklaracji członka złożonej u trenera danej grupy w ciągu 14 dni od rozpoczęcia zajęć.

Sezon w Klubie trwa 10 miesięcy składkowych (wrzesień 2023-czerwiec 2024).

### **Składki członkowskie wynoszą:**

**- 150zł / miesiąc, gdy w klubie trenuje 1 dziecko**

**- 200zł / miesiąc, gdy w klubie trenuje 2 lub więcej dzieci**

RODZIC / OPIEKUN, KTÓRY DEKLARUJE COMIESIĘCZNĄ DAROWIZNĘ na rzecz klubu w wysokości:

-minimum 150zł miesięcznie, gdy w klubie trenuje 1 dziecko

- minimum 200zł miesięcznie, gdy w klubie trenuje 2 lub więcej dzieci

JEST ZWOLNIONY Z OPŁACANIA SKŁADKI CZŁONKOWSKIEJ. W tym celu wraz z deklaracją członka wspierającego prosimy dostarczyć trenerowi deklarację darowizny.

Za wyższe darowizny będziemy bardzo wdzięczni, bo pozwolą nam one na organizację większej liczby imprez dla dzieci i zapewnienie im lepszych warunków do rozwoju sportowego i osobistego.

**Składki i darowizny są wpłacane na konto do 15. dnia każdego miesiąca.**

**Można dokonywać wpłat na dłuższy okres z góry.**

### **DANE DO WPŁAT:**

**Młodzieżowy Klub Siatkówki Polonia Świdnica, ul. Długa 33, 58-100 Świdnica**

**Konto PKO BP nr 63 1020 5138 0000 9402 0511 9484**

**Tytuł wpłaty:** składka członkowska LUB darowizna na cele wspierania i upowszechniania kultury fizycznej

**UWAGA: WAŻNE ABY PRZELEW BYŁ Z KONTA OSOBY WYMIENIONEJ JAKO  
OPIEKUN NA DEKLARACJI!**

**DAROWIZNY MOGĄ PAŃSTWO ODLICZYĆ OD DOCHODU  
W ROCZNYM ROZLICZENIU PIT (do 6% dochodu)!**

#### **Darowizny od osób fizycznych:**

Zapisy Ustawy o podatku od osób fizycznych (art. 26 ust. 1 pkt 9) dotyczące możliwości odliczenia darowizny od podatku dochodowego (od 01.01.2004 r.) określają, iż można odliczyć darowizny:

1. przekazane na cele zawierające się w sferze zadań publicznych (określone w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie),
  - organizacjom, (m.in. stowarzyszeniom i fundacjom), o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 tej ustawy,
  - prowadzącym działalność pożytku publicznego w sferze zadań publicznych (niekoniecznie posiadającym status organizacji pożytku publicznego) określonych w tej ustawie.

Od podstawy opodatkowania można odliczyć darowizny w kwocie nie wyższej niż **6% uzyskanego dochodu**. Należy pamiętać, iż w przypadku, gdy przedmiotem darowizny są pieniądze, to powinna ona być udokumentowana dowodem **wpłaty na rachunek bankowy** obdarowanej organizacji.