

Biedrība "Rīgas Badmintona skola"

Reģistrācijas Nr.: 40008215415

Juridiskā adrese: Bruknas iela 14 - 67, Rīga, LV-1058

E-pasts: rbsbadminton@gmail.com

Konta Nr.: LV86HABA0551037353363

Banka: Swedbank / HABALV22



RĪGAS BADMINTONA SKOLA

PIETEIKUMS – ANKETA UN VIENOŠANĀS

par dalību badmintona nodarbībās un līdzfinansējuma kārtību

1. AUDZĒKŅA UN VECĀKA (AIZBILDŅA) DATI

Audzēkņa vārds, uzvārds:

Audzēkņa personas kods:

Vecāka / aizbildņa vārds, uzvārds:

Kontakt tālrunis:

E-pasta adrese sarakstei:

2. DALĪTAIS NODROŠINĀJUMS UN LĪDZMAKSĀJUMA KĀRTĪBA

2.1. Audzēknis ir reģistrēts Rīgas Skolēnu pils (RSP) interešu izglītības programmā "Badmintons". RSP pilnībā nodrošina un finansē pedagogu (treneru) darbu, par ko atsevišķa maksa no vecākiem netiek prasīta.

2.2. Biedrība "Rīgas Badmintona skola" nodrošina treniņu procesam nepieciešamās sporta bāzes (zāļu nomu) un speciālo inventāru.

2.3. Vecāks/aizbildnis apņemas veikt ikmēneša līdzmaksājumu Biedrības "Rīgas Badmintona skola" norēķinu kontā sporta zāles īres un infrastruktūras izdevumu segšanai. Aktuālais līdzmaksājuma apmērs attiecīgajam mācību gadam tiek paziņots klatru gadu septembrī.

2.4. Maksājums veicams līdz katra mēneša 10. datumam, maksājuma uzdevumā obligāti norādot mērķi: "Līdzmaksājums par zāles īri, [Audzēkņa Vārds Uzvārds]".

2.5. Gadījumā, ja līdzmaksājums par sporta zāles īri netiek veikts vai vecāks/aizbildnis atsakās to veikt, Biedrībai ir tiesības liegt audzēknim iespēju piedalīties treniņos un izmantot Biedrības nodrošināto sporta infrastruktūru.

3. VESELĪBAS STĀVOKLIS UN DROŠĪBA

3.1. Vecāks/aizbildnis apliecina, ka audzēkņa veselības stāvoklis ir atbilstošs paaugstinātai fiziskajai slodzei badmintona nodarbībās un nav medicīnisku kontraindikāciju.

3.2. Audzēkņiem, kuri trenējas 2–3 reizes nedēļā, katru gadu septembrī Biedrībai/trenerim ir obligāti jāiesniedz ģimenes ārsta izziņa par veselības stāvokļa atbilstību sporta slodzei.

3.3. Audzēkņiem, kuri trenējas 4 un vairāk reizes nedēļā, vismaz reizi gadā ir obligāti jāveic bezmaksas (valsts apmaksātā) padziļinātā medicīniskā pārbaude Bērnu klīniskajā universitātes slimnīcā (BKUS).

3.2. Vecāks un audzēknis apņemas ievērot treniņu norises vietas iekšējās kārtības un drošības noteikumus.

4. DATU AIZSARDZĪBA (VDAR) UN FOTO/VIDEO PIEKRIŠANA

4.1. Biedrība apstrādā anketā norādītos personas datus saskaņā ar Vispārīgo datu aizsardzības regulu (VDAR) nodarbību organizēšanas, komunikācijas un grāmatvedības uzskaites mērķiem.

4.2. Piekrišana foto un video materiālu apstrādei (veikt atzīmi):

☐

PIEKRĪTU, ka mans bērns tiek fotografēts un filmēts badmintona treniņu un sacensību laikā, un šie materiāli tiek izmantoti Biedrības un RSP informatīvajos materiālos un sociālajos tīklos.

☐

NEPIEKRĪTU foto un video materiālu ar mana bērna attēlu publicēšanai.

4.3. Biedrība neuzņemas juridisku vai finansiālu atbildību par foto un video materiāliem, kurus sacensību, nometņu vai citu publisku pasākumu laikā uzņēmušas un publicējušas trešās personas (t.sk. sacensību organizatori, skatītāji, citi vecāki vai plašsaziņas līdzekļi), un kuru ieguvu un apstrādi nav veicis oficiāls Biedrības algots darbinieks vai pilnvarots pārstāvis.

5. APLIECINĀJUMS UN PARAKSTS

Ar šo apliecinu, ka esmu iepazinies(-usies) ar pieteikuma-anketas noteikumiem, piekrītu tiem un apņemos tos pildīt.

Datums: _____

Vecāka / aizbildņa paraksts:

Vieta: _____

(Paraksta atšifrējums)