



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zajęcia: „ABC nordic walking, czyli kroki do zdrowia i budowania relacji społecznych”.

1. IMIĘ i NAZWISKO: .....

2. Adres zamieszkania: .....

3. ROK URODZENIA:.....

3. TELEFON/E-MAIL: .....

### 4. RODZAJ ZAJĘĆ NORDIC WALKING

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu, w związku z udziałem w programie zajęć „ABC nordic walking, czyli kroki do zdrowia i budowania relacji społecznych”. Administratorem przetwarzanych Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Usług Społecznych w Skawinie, z siedzibą przy ul. Żwirki i Wigury 13, 32-050 Skawina.tel. (12) 276 21 37 e-mail: [mgops@skawina.net](mailto:mgops@skawina.net).

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że zgoda może być wycofana w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Niniejszym oświadczam, że jestem zdolna/y do udziału w programie zajęć: „ABC NORDIC WALKING, czyli kroki do zdrowia i budowania relacji społecznych” - edycja III wiosenna tj.:

- zamieszkuje gminę Skawina i mam ukończone 18 lat,
- nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi uczestniczenie w zajęciach,
- biorę w nich udział na własną odpowiedzialność,
- jeżeli wystąpią u mnie objawy choroby (gorączka, kaszel, duszności) nie wezmę udziału w zajęciach i poinformuje o tym organizatora.

Zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem zajęć, zobowiązuje się do jego stosowania i przestrzegania. Jestem świadoma/y, iż organizator nie ponosi żadnej odpowiedzialności za ewentualne nieszczęśliwe wypadki podczas zajęć. Podpisane oświadczenie jest równoznaczne z akceptacją regulaminu zajęć.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis