



Centrum Aktywności Seniora

ul. Przemysłowa 4

tel. 501-265-369

e-mail: cas@zielonka.pl

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Ja, niżej podpisana/y (*imię i nazwisko*)

deklaruję uczestnictwo w Centrum Aktywności Seniora w Zielonce przy ul. Przemysłowej 4

Zielonka, dnia.....

.....
(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

I. Dane uczestnika/uczestniczki

1. Imię i nazwisko	
2. Data urodzenia	
3. Adres zamieszkania	
4. Numer telefonu kontaktowego	5. Adres poczty elektronicznej
6. Wykształcenie (właściwe podkreślić): -podstawowe/gimnazjalne –zawodowe –średnie/policealne -wyższe	
7. Orzeczenie o niepełnosprawności (właściwe podkreślić): -TAK -NIE	
8. Podstawowe źródło utrzymania (właściwe podkreślić): -emerytura/renta –świadczenie pomocy społecznej –inne -brak	

Dane wymienione w punktach od 1 do 3 weryfikowane są w trakcie przyjmowania niniejszej Deklaracji na podstawie dokumentu tożsamości osoby składającej Deklarację. W przypadku deklaracji udziału w zajęciach ruchowych i sportowo-rekreacyjnych zobowiązuje się przedłożyć oświadczenie o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w tych zajęciach.

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej deklarację)

II. Informacje dotyczące organizacji udzielanego wsparcia w ramach usług Centrum Aktywności Seniora w Zielonce

1) deklaruje udział w następujących formach wsparcia Centrum Aktywności Seniora w Zielonce:

Wykaz oferty usług (osoba deklarująca podkreśla te w których chce uczestniczyć):

- zajęcia ruchowe: zdrowy kręgosłup, gimnastyka, silver yoga, aqua zdrowie, taniec w kręgu, tenis stołowy, siła w ruchu, siłownia z instruktorem, nordic walking, trening psychomotoryczny;
- zajęcia edukacyjne: język angielski, trening pamięci;
- zajęcia artystyczne: malarstwo, rękodzieło, zajęcia wokalne;
- indywidualne konsultacje cyfrowego wsparcia;
- indywidualna pomoc psychologiczna;
- gry towarzyskie;
- wolontariat;
- inne:

2) jestem zainteresowana/y także udziałem w następujących formach aktywności w ramach Centrum Aktywności Seniora w Zielonce, jeżeli będą one realizowane:

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej deklarację)

III. Określenie decyzji dotyczącej przyjęcia do Centrum Aktywności Seniora osoby składającej deklarację:

Pan/Pani

.....

jest uczestnikiem/uczestniczką Centrum Aktywności Seniora w Zielonce

od dnia

.....
(czytelny podpis dyrektora)

Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem

Centrum Aktywności Seniora w Zielonce

Ja, niżej podpisana/y (*imię i nazwisko*)
zamieszkała/y w (*adres*).....
.....

oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Centrum Aktywności Seniora w Zielonce
i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

Jestem świadomy, że naruszenie przeze mnie postanowień *Regulaminu* może skutkować
zakończeniem mojego uczestnictwa w Centrum Aktywności Seniora w Zielonce.

.....
(*data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*)

Zgoda na przetwarzania danych osobowych

☐ Wyrażam / ☐ nie wyrażam (niepotrzebne skreślić) zgodę na przetwarzanie danych osobowych (imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, numer telefonu kontaktowego, adres poczty elektronicznej jeżeli zawiera imię i nazwisko) oraz danych szczególnej kategorii (informacji o stanie zdrowia) zawartych w deklaracji uczestnictwa w Centrum Aktywności Seniora w Zielonce ul. Przemysłowa 4, 05-220 Zielonka w celu prowadzenia dokumentacji oraz organizacji form wsparcia dla uczestników Centrum Aktywności Seniora w Zielonce.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wycofać powyższą zgodę w dowolnym momencie poprzez złożenie stosownego oświadczenia do Centrum Aktywności Seniora w Zielonce ul. Przemysłowa 4, 05-220 Zielonka. Dane będą mogły być przetwarzane do czasu wycofania zgody. Brak zgody będzie skutkował brakiem możliwości braku udziału w zajęciach oferowanych przez Centrum Aktywności Seniora w Zielonce.

.....
(*data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*)

Zgoda na wykorzystanie wizerunku osoby dorosłej

☐ Wyrażam / ☐ nie wyrażam (niepotrzebne skreślić) zgodę na utrwalenie mojego wizerunku w formie zdjęć przez Centrum Aktywności Seniora w Zielonce ul. Przemysłowa 4, 05-220 Zielonka, które zostaną wykonane podczas zajęć organizowanych przez Centrum Aktywności Seniora w Zielonce ul. Przemysłowa 4, 05-220 Zielonka, które będą przetwarzane w celach promocyjnych Centrum Aktywności Seniora w Zielonce (np. umieszczane na portalach społecznościowych)

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wycofać powyższą zgodę w dowolnym momencie poprzez złożenie stosownego oświadczenia do Centrum Aktywności Seniora w Zielonce ul. Przemysłowa 4, 05-220 Zielonka. Dane będą mogły być przetwarzane do czasu wycofania zgody. Brak zgody będzie skutkował pominięciem informacji dotyczących Państwa tj. sukcesach, wydarzeniach, w których braliście Państwo udział.

.....

(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczam, że otrzymałem/am Klauzulę informacyjną Centrum Aktywności Seniora w Zielonce ul. Przemysłowa 4, 05-220 Zielonka w zakresie deklaracji uczestnictwa w Centrum Aktywności Seniora w Zielonce oraz wyrażonych zgód na przetwarzanie danych osobowych.

.....

(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie o stanie zdrowia

Ja, niżej podpisany/a

.....

zamieszkały/a:

Zielonka,

Rok urodzenia:

oświadczam, że:

1. Mój stan zdrowia pozwala mi na bezpieczne uczestnictwo w zajęciach ruchowych i sportowo-rekreacyjnych prowadzonych w Centrum Aktywności Seniora w Zielonce.
2. Nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w ww. zajęciach.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania organizatora o wszelkich zmianach w stanie zdrowia, które mogłyby stanowić przeciwwskazanie do uczestnictwa w zajęciach.
4. Biorę pełną odpowiedzialność za swój stan zdrowia w związku z uczestnictwem w zajęciach.
5. Jestem świadomy/a, że w przypadku wątpliwości dotyczących mojego stanu zdrowia, organizator może poprosić mnie o przedstawienie zaświadczenia lekarskiego.

Zielonka, dnia

.....

(czytelny podpis)

Uwaga: Niniejsze oświadczenie składam świadomie i dobrowolnie. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych.