

Załącznik Nr 1 do Regulaminu programu „Aktywny Senior”

**PROGRAM „AKTYWNY SENIOR”
OŚWIADCZENIE**

.....
(Imię i nazwisko uczestnika zajęć)

.....
(nr.tel.)

1. **Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w zajęciach rekreacyjnych organizowanych przez Ośrodek Sportu i Rekreacji m. st. Warszawy w Dzielnicy Włochy w ramach PROGRAMU „Aktywny Senior”. Uczestniczę w zajęciach na własną odpowiedzialność.**

W-wa, dn.....2022 r.

.....
(podpis uczestnika zajęć)

2. **Oświadczam, że jestem mieszkańcem m. st. Warszawy, mam ukończony 55-ty rok życia i posiadam legitymację emeryta lub rencisty.**

.....
(nr legitymacji lub wiek w latach)

W-wa, dn.....2022 r.

.....
(podpis uczestnika zajęć)

3. **Oświadczam, że otrzymałem/łam i zapoznałem/łam się z Regulaminem obiektu i Regulaminem Programu „Aktywny Senior” .**

Oświadczenie jest przechowywane w bezpiecznym miejscu, nie dłużej niż jest to konieczne przez osoby upoważnione, zobowiązane do zachowania tajemnicy danych osobowych. Dane osobowe zawarte w Oświadczeniu nie są nigdzie zapisywane i nie są przekazywane żadnym innym odbiorcom.

***Wyrażam / nie wyrażam** zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, numer telefonu przez Ośrodek Sportu i Rekreacji m. st. Warszawy w Dzielnicy Włochy w celu informacyjnym o zapisach, zastępstwach oraz odwołaniu zajęć, jakich dane oświadczenie dotyczy.

***Wyrażam / nie wyrażam** zgody na przetwarzanie mojego wizerunku zarejestrowanego podczas zajęć „Aktywny Senior”.

W-wa, dn.....2022 r.

.....
(podpis uczestnika zajęć)

*niepotrzebne skreślić

Dane podawane dobrowolnie:

ICE

W razie nieszczęśliwego wypadku proszę powiadomić:

Imię: Nazwisko:

Numer telefonu: