

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAJĘĆ
o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach
gimnastyki dla dorosłych 50+
organizowanych w Ośrodku Kultury w Niemodlinie

Ja, niżej podpisana / podpisany*

oświadczam

iż mój stan zdrowia pozwala mi na udział w organizowanych w Ośrodku Kultury w Niemodlinie zajęciach **gimnastyki dla dorosłych 50 +**, w których uczestniczę na własną odpowiedzialność.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis uczestnika)

ZGODA
ODBIORCY OFERTY KULTURALNEJ
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
Organizacja i prowadzenie działalności kulturalnej

Ja, niżej podpisana / podpisany*,
dobrowolnie i świadomie, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych:

- ✓ imienia i nazwiska,*
- ✓ wizerunku,*
- ✓ numeru telefonu:,*
- ✓ adresu poczty elektronicznej (e-mail):,*
- ✓ adresu zamieszkania / do korespondencji*:,*
-,*
- ✓ wieku / daty / roku :,*
- ✓ informacji o stanie zdrowia.....

(dotyczy oświadczenia o możliwości udziału w zajęciach)

przez administratora, którym jest Ośrodek Kultury w Niemodlinie im. Agnieszki Osieckiej, z siedzibą w Niemodlinie, ul. Mikołaja Reja 1, 49-100 Niemodlin, tel./fax: 774606096, e-mail: sekretariat@okniemodlin.org, <http://www.okniemodlin.org>, w celu organizacji i prowadzenia działalności kulturalnej, tj. w celu:

.....
Jednocześnie oświadczam, że administrator poinformował mnie, przed wyrażeniem zgody, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem, i że wycofanie zgody będzie równie łatwe jak jej wyrażenie.

.....
data

.....
czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę
odbiorcy oferty kulturalnej