

**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 stan mojego 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,\* **tak/nie**
- ✓ wizerunku,\* **tak/nie**
- ✓ numeru telefonu: **tak/nie**
- ✓ adresu poczty elektronicznej (e-mail): **tak/nie**
- ✓ adresu zamieszkania / do korespondencji\*: **tak/nie**
- ✓ wieku / daty / roku : **tak/nie**
- ✓ informacji o stanie zdrowia **tak/nie** (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: zajęcia **Gimnastyki 50+**

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.

Niemodlin, dnia .....

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