

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Prowadzenie Międzyosiedlowych Centrów Aktywności Senioralnej

DANE PERSONALNE

Imię i nazwisko.....

Pesel.....

Adres zamieszkania.....

ulica

kod

miejsowość

Data i miejsce urodzenia.....

Telefon.....

e-mail.....

Deklaruję chęć udziału w projekcie „*Prowadzenie Międzyosiedlowych Centrów Aktywności Senioralnej*” oraz przystąpienia do Międzyosiedlowego Centrum Aktywności Senioralnej (zakreśl odpowiednią kratkę):

Jestem zainteresowana/-ny udziałem w zajęciach (zakreśl odpowiednią kratkę):

- | | | |
|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Warsztaty komputerowe | <input type="checkbox"/> Kurs tańca | <input type="checkbox"/> Nordic Walking/Pilates/Fitness |
| <input type="checkbox"/> Warsztaty językowe | <input type="checkbox"/> Wolontariat | <input type="checkbox"/> Wykłady dot. profilaktyki zdrowia |
| <input type="checkbox"/> Warsztaty artystyczne | <input type="checkbox"/> Basen | <input type="checkbox"/> Zajęcia usprawniające z fizjoterapeutą |

Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Regulaminu MCAS.

OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883) na potrzeby projektu i prowadzonej przez organizację działalności statutowej. Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku na zdjęciach zrealizowanych podczas trwania projektu.

.....
Miejsce, data i podpis uczestnika



Zadanie publiczne pt. „*Prowadzenie Międzyosiedlowych Centrów Aktywności Senioralnej*” jest współfinansowane z budżetu Miasta Tarnowa