

„WOW! NIEZAPOMNIANY SENIOR”

Formularz zgłoszeniowy

Imię i nazwisko	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Telefon, MAIL	

DEKLARUJĘ swój udział w następujących modułach zajęć:

KULTURA: dwie wycieczki edukacyjno-krajoznawcze – do Niedzicy, do Szczawnicy

EDUKACJA: pięć zajęć warsztatowych prowadzonych przez: przyrodnika, lekarza, ratownika medycznego, historyka, policjanta (40 miejsc z podziałem na mieszkańców miasta i powiatu)

DEKLARUJĘ swój udział w module ZDROWIE, oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi wziąć udział w zajęciach ruchowych i wybieram:

nordic-walking (15 miejsc)

fitness (15 miejsc)

UWAGA! O PRZYJĘCIU DO PROJEKTU DECYDUJE MIEJSCE ZAMIESZKANIA I KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZEŃ!

Projekt jest kierowany do mieszkańców Powiatu Nowosądeckiego oraz Miasta Nowego Sącza.

Oświadczenie:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych wyłącznie do celów związanych z realizacją projektu pn. „WOW! AKTYWNY SENIOR!” oraz umieszczenia ich w bazie danych Katolickiego Centrum Edukacji Młodzieży „Kana” w Nowym Sączu, zgodnie z Art. 24 ust. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. Nr 133, poz. 883).

Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich zdjęć na potrzeby sprawozdawcze Katolickiego Centrum Edukacji Młodzieży „Kana” w Nowym Sączu.

Potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia:

.....

.....

czytelny podpis uczestnika