

**KARTA UCZESTNICTWA NR .....**  
**W ZAJĘCIACH**  
**AKADEMII AKTYWNEGO SENIORA 60+**

1. Nazwisko i imię:.....
2. Data urodzenia, miejscowość: .....
3. Numer telefonu: .....
4. Adres zamieszkania:.....  
.....

**ZGODA – OŚWIADCZENIE**

Wyrażam dobrowolną zgodę na moje uczestnictwo w zajęciach\*:

- AEROBIK**
- CHOREOTERAPIA (TERAPIA TAŃCEM)**
- AQUAROBİK I PŁYWANIE**
- WARSZTATY TEATRALNE**
- WARSZTATY TAŃCA NOWOCZESNEGO („Dziewczynki Sprężynki”)**
- WARSZTATY Z ZAKRESU ZDROWIA I DBAŁOŚCI O CIAŁO**
- WARSZTATY ŚWIETLICOWE (wg. ustaleń z animatorem)**
- WYCIECZKI ROWEROWE**

w godzinach i dniach wyznaczonych przez Stowarzyszenie MOJE MIASTO, jak również w wyjazdach i imprezach organizowanych przez tą organizację w ramach projektu o nazwie **Akademia Aktywnego Seniora 60+**.

Oświadczam, że **nie mam przeciwwskazań zdrowotnych** do udziału w wybranych przeze mnie zajęciach dla seniorów. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za przyście i wyjście z zajęć oraz za wszelkie skutki łamania przeze mnie przyjętej dyscypliny przez prowadzącego zajęcia. Równocześnie zapewniam, iż w przypadku korzystania z zajęć na pływalni z aquarobiku i pływania zobowiązuję się do przestrzegania dyscypliny i Regulaminu obowiązującego na pływalni krytej „AKWARIUM” w Rybniku – Boguszowicach przy ul. Jastrzębskiej 3a.

*Wyrażam/nie wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie moich danych osobowych oraz wykorzystywanie mojego wizerunku na materiałach reklamowych, ulotkach, plakatach, stronach internetowych, filmach reklamowych i innych materiałach zawierających zdjęcia i ujęcia filmowe uczestnictwa w zajęciach lub innych formach działalności zgodnie z aktualną Ustawą o Ochronie danych osobowych.*

.....  
(czytelny podpis)

Rydułtowy data .....

\* ZAKREŚLIĆ ZAJĘCIA, W KTÓRYCH BIERZE SIĘ UDZIAŁ