



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY POWIATOWA AKADEMIA RUCHU *XV edycja – jesień 2024*

1. IMIĘ i NAZWISKO:

2. GMINA:

3. TELEFON/E-MAIL:

4. RODZAJ ZAJĘĆ I GODZINA

(proszę zaznaczyć krzyżykiem lub podkreślić jeden rodzaj zajęć):

- FITNESS** (czwartek, godz.: 18:00)
- ZDROWY KRĘGOSŁUP** (piątek, godz.: 19:00)

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu, w związku z udziałem w programie Powiatowa Akademia Ruchu. Administratorem danych jest Starosta Wrzesiński.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że zgoda może być wycofana w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Niniejszym oświadczam, że jestem zdolna/y do udziału w programie **POWIATOWA AKADEMIA RUCHU – XV edycja – JESIEŃ 2024** tj.:

- zamieszkuje powiat wrzesiński i mam ukończone 18 lat,
- nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi uczestniczenie w zajęciach
- biorę w nich udział na własną odpowiedzialność
- jeżeli wystąpią u mnie objawy choroby (gorączka, kaszel, duszności) nie wezmę udziału w zajęciach i poinformuję o tym organizatora.

Zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem zajęć, zobowiązuje się do jego stosowania i przestrzegania. Jestem świadoma/y, iż organizator nie ponosi żadnej odpowiedzialności za ewentualne nieszczęśliwe wypadki podczas zajęć. Podpisane oświadczenie jest równoznaczne z akceptacją regulaminu zajęć.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis