



KARTA UCZESTNIKA W PROGRAMIE AKTYWNI PLUS

Nazwisko Imię

Data urodzenia

Adres zamieszkania

Telefon

Zajęcia (właściwe zaznaczyć):

	Zajęcia ogólnorozwojowe (gimnastyka)
	Nordic Walking
	Pływanie AQUA
	Siłownia – Fitness AQUA
	Zajęcia tenisa stołowego
	Odnowa biologiczna

* właściwe zaznaczyć „ X ”

Opinia lekarza o możliwości uczestnictwa w zajęciach:

.....

.....

.....
(Pieczęć i podpis lekarza)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Stowarzyszenia Integracyjnego Eurobeskidy w celu realizacji programu „Aktywni Plus” zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE nr – dalej: RODO, ponadto wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach informacyjnych i marketingowych – na Facebooku, platformie X, instagramie oraz stronie internetowej Stowarzyszenia Integracyjnego Eurobeskidy zgodnie z art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.Nr 80 poz. 904. z 2000 r.)

Zatwierdzone przez Zarząd

.....

(pieczęć i podpis)

.....

(Data i podpis uczestnika)