



## Deklaracja uczestnictwa w Klubie Senior+ Jamielnik

### I. Dane uczestnika

Imię (imiona) .....

Nazwisko .....

Data urodzenia 

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

  
(dzień - miesiąc - rok)

### II. Adres zamieszkania / dane kontaktowe

Ulica ..... Nr domu ..... Nr lokalu .....

Miejscowość .....

Kod pocztowy ..... Poczta .....

Gmina ..... Powiat .....

Województwo .....

Telefon stacjonarny ..... Telefon komórkowy .....

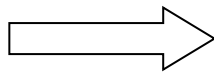
Adres poczty elektronicznej (e-mail) .....

### III. Informacje dodatkowe

1. Status zawodowy\*:

osoba  
aktywna  
zawodowo

osoba  
nieaktywna  
zawodowo



bezrobotny/a

rencista/ka

emeryt/ka

2. Osoba niepełnosprawna, posiadająca aktualne orzeczenie o niepełnosprawności:

TAK

Grupa inwalidzka ....., niezdolność do pracy .....,  
stopień niepełnosprawności .....

NIE

\* Zaznaczyć odpowiedź poprzez wpisanie „X” we właściwą kratkę





#### IV. Oświadczenie osoby składającej deklarację

Ja, niżej podpisany(a) **wyrażam wolę uczestnictwa w Klubie Senior+ Jamielnik** prowadzonym przez Stowarzyszenie Wspierające Rozwój Wsi Jamielnik w ramach realizacji zadania pt. „Prowadzenie Klubu Senior+ w Jamielniku” oraz oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w projekcie

- jestem mieszkanką/mieszkańcem Gminy Nowe Miasto Lubawskie,
- ukończyłam/łem 60 lat,
- jestem osobą nieaktywną zawodowo.

#### Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Zostałem/łam poinformowany/a, że powyższe zadanie jest finansowane ze środków dotacji Gminy Nowe Miasto Lubawskie.
2. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Klubu Senior+ Jamielnik i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z zasadami określonymi w przepisach rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) – Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., określonego terminem RODO oraz z zasadami określonymi w przepisach ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (T.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).
4. Zezwalam\*/ Nie zezwalam\* na rozpowszechnianie mojego wizerunku zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1231 z późn. zm.).
5. Zobowiązuję się dostarczyć zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach ruchowych i sportowo-rekreacyjnych Klubu, jeżeli zechcę w nich uczestniczyć.

\* Niepotrzebne skreślić

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

Pani /Pan .....

Jest uczestniczką / uczestnikiem Klubu Senior+ Jamielnik od dnia ..... r.

Jamielnik, dnia ..... r. ....

(podpis pracownika/opiekuna Klubu)

