

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA:

ADRES UCZESTNIKA:.....

OŚWIADCZENIE

1. Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:
 - 1) mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w zajęciach ruchowych organizowanych przez Stowarzyszenie Świdnicki Uniwersytet Trzeciego Wieku [dalej: Stowarzyszenie];
 - 2) nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać lub uniemożliwiać mój udział w zajęciach ruchowych;
 - 3) zdaję sobie sprawę z podwyższonego ryzyka ewentualnych urazów, na które jestem narażona/y w trakcie zajęć ruchowych, w szczególności z uwagi na mój wiek;
 - 4) biorę udział w zajęciach ruchowych na własne ryzyko i na własną odpowiedzialność;
 - 5) zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Stowarzyszenie o ewentualnych zmianach w zakresie oświadczeń, o których mowa w pkt. 1) i 2).
2. Oświadczam, iż zgodnie z Rozporządzeniem 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w tym wizerunku w związku z realizacją celów statutowych i budowaniem dobrego wizerunku przez Stowarzyszenie.
3. Oświadczam, iż zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie mojego wizerunku oraz nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku w przestrzeni publicznej i w mediach w związku z realizacją celów statutowych i budowaniem dobrego wizerunku przez Stowarzyszenie.
4. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że mam prawo dostępu do treści moich danych osobowych, prawo ich poprawiania oraz żądania ich usunięcia.
5. Oświadczam, iż zapoznałam się z klauzulą informacyjną dotyczącą zasad przetwarzania moich danych osobowych przez Stowarzyszenie.
6. Oświadczam, że zapoznałam się treścią Regulaminu uczestnictwa w zajęciach ruchowych Stowarzyszenia, rozumiem wszystkie jego zapisy i akceptuję ten dokument w całości (regulamin dostępny na stronie internetowej ŚUTW w zakładce.

Świdnica, dnia

.....

podpis