

## DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

### *Prowadzenie Międzyosiedlowych Centrów Aktywności Senioralnej*

#### DANE PERSONALNE

Imię i nazwisko.....

Pesel.....

Adres zamieszkania.....

*ulica*

*kod*

*miejsowość*

Data i miejsce urodzenia.....

Telefon.....

e-mail.....

Deklaruję chęć udziału w projekcie „*Prowadzenie Międzyosiedlowych Centrów Aktywności Senioralnej*” oraz przystąpienia do Międzyosiedlowego Centrum Aktywności Senioralnej (zakreśl odpowiednią kratkę):

Jestem zainteresowana/-ny udziałem w zajęciach (zakreśl odpowiednią kratkę):

- |  |                                      |   |
|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Warsztaty komputerowe | <input type="checkbox"/> Kurs tańca  | <input type="checkbox"/> Nordic Walking/Pilates/Fitness         |
| <input type="checkbox"/> Warsztaty językowe    | <input type="checkbox"/> Wolontariat | <input type="checkbox"/> Wykłady dot. profilaktyki zdrowia      |
| <input type="checkbox"/> Warsztaty artystyczne | <input type="checkbox"/> Basen       | <input type="checkbox"/> Zajęcia usprawniające z fizjoterapeutą |

Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Regulaminu MCAS.

#### OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883) na potrzeby projektu i prowadzonej przez organizację działalności statutowej. Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku na zdjęciach zrealizowanych podczas trwania projektu.

.....  
Miejsce, data i podpis uczestnika

