

Pyskowice, dn. 2023r.

Imię i nazwisko oraz rok urodzenia

Tel. kontaktowy

Oświadczenie

Oświadczam, że w zajęciach w ramach **sekcji gimnastyka dla seniorów-trening funkcjonalny** organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury i Sportu w Pyskowicach biorę udział na własną odpowiedzialność oraz, iż stan mojego zdrowia umożliwia mi udział w ww zajęciach sportowych.

Ponadto:

- Zobowiązuję się do regulowania opłat za przedmiotowe zajęcia w wysokości 50 zł. miesięcznie płatne z góry do 5- go każdego miesiąca.
- Opłata nie podlega zwrotowi w przypadku rezygnacji uczestnictwa w zajęciach.

Data i czytelny podpis

Oświadczenia i zgoda:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych mojego przez administratora danych Miejski Ośrodek Kultury i Sportu z siedzibą w Pyskowicach, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27, w celu organizacji zajęć sportowych.
2. Zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.
3. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Kultury i Sportu w Pyskowicach.
4. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Miejski Ośrodek Kultury i Sportu do promowania działań związanych z realizacją zajęć sportowych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych.
5. Zostałem/am poinformowana, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale ich niepodanie uniemożliwia udział w zajęciach.
6. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Data i czytelny podpis