



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH NORDIC WALKING

Wypełnienie niniejszej deklaracji stanowi podstawę uczestnictwa w zajęciach. Prosimy o wypełnienie poniższych danych i dostarczenie deklaracji do instruktora prowadzącego zajęcia.

Ja niżej podpisany/a* deklaruję chęć uczestnictwa w „Zajęciach Nordic Walking” organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Zielonej Górze. Oświadczam, że zapoznałem/łam* się z treścią Regulaminu ww. zajęć, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w tych zajęciach. W przypadku wystąpienia stanu złego samopoczucia, kontuzji, urazu lub innych przeciwwskazań zdrowotnych zobowiązuję się zaprzestać wykonywania zajęć.

DANE:	
1.	IMIĘ:
2.	NAZWISKO:
3.	ROK URODZENIA:
4.**	TELEFON KONTAKTOWY:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (t. jedn. Dz. U. z 2014 r., Nr 1182) w celu realizacji usługi. Podanie danych osobowych jest konieczne do prawidłowej realizacji usługi.

Informujemy, iż przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania, a także prawo zażądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia swoich danych osobowych (zgodnie z art. 32 ustęp 1 o ochronie danych osobowych).

Dane udostępnione nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

Zielona Góra, dnia

.....
(podpis)

Proszę napisać skąd dowiedzieliście się Państwo o zajęciach:

.....

* niepotrzebne skreślić

** podanie danych jest dobrowolne