

Nr formularza .........

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W „Klubu Senior+” w Maszewie**

1. **Dane osobowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy/  e-mail |  |

…………………………………………………………

(data i czytelny podpis)

**2. Deklaruję chęć uczestnictwa w zajęciach w „Klubie Senior+” w Maszewie w następujące dni:** (wybrane dni zaznaczyć w wolnej kratce krzyżykiem)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PONIEDZIAŁEK** | **WTOREK** | **ŚRODA** | **CZWARTEK** | **PIĄTEK** |
|  |  |  |  |  |

**3. Interesują mnie zajęcia w „Klubie Senior+” w Maszewie:** (wybrane usługi zaznaczyć w wolnej kratce krzyżykiem)

|  |  |
| --- | --- |
| GIMNASTYKA REKREACYJNA, NORDIC WALKING |  |
| EDUKACJA PROZDROWOTNA I PROMOCJA ZDROWIA |  |
| MUZYKOTERAPIA |  |
| RĘKODZIEŁO, NP.: SZYCIE, DECOUPAGE, SZYDEŁKOWANIE, CERAMIKA, UKŁADANIE KWIATÓW |  |
| ZAJĘICA KULINARNE |  |
| INNE (proszę wpisać propozycję zajęć) |  |

|  |
| --- |
| Zgodnie z art. 13 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) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż: |
| *Administratorem danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Maszewie z siedzibą w Maszewie (72-130) przy pl. Wolności 2. Z administratorem można skontaktować się mailowo:* [*sekretariat@ops.maszewo.pl*](mailto:sekretariat@ops.maszewo.pl) *lub pisemnie na adres siedziby administratora.*  *Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się mailowo: iod@maszewo.pl*  *Dane przetwarzane są dla celów związanych z uczestnictwem w działaniach realizowanych w „Klubie Senior+” w Maszewie na podstawie zgody na przetwarzanie danych osobowych (artykuł 6.1a RODO).*  *Dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione na podstawie odpowiednich przepisów prawa.*  *Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczone zostały w klauzuli informacyjnej wywieszonej na tablicy ogłoszeń oraz w BIP* [*https://ops-maszewo.bip.gov.pl/rodo/rodo.html*](https://ops-maszewo.bip.gov.pl/rodo/rodo.html)*.* |

………………….…………………………………..

(podpis osoby składającej deklarację)

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko) ………………………………………………………… deklaruję uczestnictwo w „Klubie Senior+” w Maszewie działającego w strukturze Ośrodka Pomocy Społecznej w Maszewie.

Deklaruję chęć udziału w spotkaniach organizowanych w ramach Klubu oraz aktywnego udziału   
w działaniach i inicjatywach podejmowanych przez „Klubu Senior+” w Maszewie.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w „Klubu Senior+” w Maszewie, t.j.

- ukończyłam/em 60 lat i jestem nieaktywna/y zawodowo\*,

- jestem mieszkanką/mieszkańcem gminy Maszewo.

\*właściwe zakreślić

Maszewo, dnia ………………………

…………………………………...

(czytelny podpis osoby składającej deklarację)