

**Formularz zgłoszeniowy
Program „Senior Starszy, Sprawniejszy” 2023r.**

Imię i nazwisko:

tel.:

Oświadczenie (zakreśl właściwą odpowiedź)

Nigdy nie byłem/em uczestnikiem Programu Senior Starszy

Sprawniejszy.

Byłem/em uczestnikiem Programu Senior Starszy Sprawniejszy.

.....
Podpis uczestnika

.....
data

Wyciąg z regulaminów zapisów:

- Zgłoszenia osób do Programu będą przyjmowane od 21.11–4.12.2022r. przez pracowników recepcji w godzinach otwarcia obiektu. Aby przystąpić do Programu należy: złożyć formularz zgłoszeniowy, zapoznać się z Regulaminem zapisów i zajęć potwierdzając ten fakt podpisem.

- Każda osoba może złożyć wyłącznie jeden formularz wybierając gimnastykę na sali (zajęcia 2 razy w tygodniu). Złożenie większej ilości formularzy spowoduje ich odrzucenie, organizator pozostawi wyłącznie losowo wybrany jeden formularz.

.....
Wypełnia pracownik UCSiR

imię i nazwisko

obiekt i termin zajęć:

I. Proszę wybrać 2 zajęcia, w których deklarują Państwo chęć uczestniczenia:

Gimnastyka na sali – Arena Active Club; ul. Pileckiego 122

Poniedziałek	<input type="checkbox"/> g.9.00	<input type="checkbox"/> g.10.10	<input type="checkbox"/> g.11.20	<input type="checkbox"/> g.12.30
Wtorek	<input type="checkbox"/> g.9.00	<input type="checkbox"/> g.10.10	<input type="checkbox"/> g.11.20	<input type="checkbox"/> g.12.30
Środa	<input type="checkbox"/> g.9.00	<input type="checkbox"/> g.10.10	<input type="checkbox"/> g.11.20	<input type="checkbox"/> g.12.30
Czwartek	<input type="checkbox"/> g.9.00	<input type="checkbox"/> g.10.10	<input type="checkbox"/> g.11.20	<input type="checkbox"/> g.12.30
Piątek	<input type="checkbox"/> g.9.00	<input type="checkbox"/> g.10.10	<input type="checkbox"/> g.11.20	

Formularz jest przechowywane w bezpiecznym miejscu, nie dłużej niż jest to konieczne przez osoby upoważnione, zobowiązane do zachowania tajemnicy danych osobowych. Dane osobowe zawarte w Formularzu nie są nigdzie zapisywane i nie są przekazywane żadnym innym odbiorcom.

***Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, numer telefonu przez Ursynowskie Centrum Sportu i Rekreacji w celu informacyjnym o zapisach, zastępstwach oraz odwołaniu zajęć oraz sprawach związanych z COVID-19, jakich dane oświadczenie dotyczy.**

***niepotrzebne skreślić**

W-wa, dn.....2022 r.

.....
(podpis uczestnika zajęć)