



*SENIORZE, NIE POWITAŁEŚ LATA?
BĄDŹ Z NAMI NA SPOTKANIU*

SENIORZY - SENIOROM

*które odbędzie się dnia 14 lipca 2018r
o godz. 16.00
w Gminnym Ośrodku Kultury w Wildze.*

Przyjdź koniecznie, Ciebie nie może tutaj zabraknąć!!!

*Zapraszamy
Zarząd Koła EiR w Wildze*

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO KLUBU SENIORA

Ja niżej podpisana/y.....
(imię i nazwisko)

PESEL.....

zamieszkała/y.....

numer telefonu

adres e-mail

deklaruję przystąpienie do **Klubu Seniora w Wildze** działającego przy Gminnym Ośrodku Kultury w Wildze.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Klub Seniora w Wildze, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na utrwalanie i przetwarzanie mojego wizerunku dla celów związanych z promocją Klubu Seniora w Wildze i jego archiwizacją. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć, publikacje mogą być zamieszczone na stronie internetowej oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji o Klubie Seniora oraz wykorzystywane w materiałach promocyjnych.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(podpis)

**DEKLARACJA
PRZYSTĄPIENIA DO KLUBU SENIORA.**

Ja niżej podpisana/y.....
(imię i nazwisko)

PESEL.....

zamieszkała/y.....

numer telefonu

adres e-mail

deklaruję przystąpienie do **Klubu Seniora w Wildze** działającego przy Gminnym Ośrodku Kultury w Wildze.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Klub Seniora w Wildze, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na utrwalanie i przetwarzanie mojego wizerunku dla celów związanych z promocją Klubu Seniora w Wildze i jego archiwizacją. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć, publikacje mogą być zamieszczone na stronie internetowej oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji o Klubie Seniora oraz wykorzystywane w materiałach promocyjnych.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(podpis)