

## Deklaracja udziału w zajęciach dla seniorów

(w tym gimnastyka dla emerytów i rencistów, zajęcia na kręgielni)

imię i nazwisko .....

adres zamieszkania .....

telefon .....

rok urodzenia .....

Deklaruję udział w zajęciach organizowanych przez OSiR w Brodnicy i zobowiązuję się do czynnego w nich udziału, przyjmuję do wiadomości, że 3 kolejne nieobecności na zajęciach powodują automatyczne skreślenie mnie z listy osób uprawnionych do korzystania z nich.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych z udziałem w zajęciach sportowo-rekreacyjnych prowadzonych przez OSiR w Brodnicy (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych). Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych oraz na używanie wizerunku i publikowanie na stronie internetowej OSiR w Brodnicy.

.....  
*Data, podpis - imię i nazwisko składającego deklarację*

uwagi :

.....  
.....

### Ośrodek Sportu i Rekreacji w Brodnicy

Tel. 48 564913440  
Faks 48 564913441

Królowej Jadwigi 1  
87-300 Brodnica

www.osirbrodnica.pl  
sekretariat@osirbrodnica.pl