

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