**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Działanie: Zajęcia sportowe z instruktorem dla seniorów i ich rodzin

|  |  |
| --- | --- |
| DANE OSOBOWE UCZESTNIKA  Imię i nazwisko:  ………………………………………………….  Adres zamieszkania:  ………………………………………………….  ………………………………………………….  Nr telefonu kontaktowego ………………………………….  e-mail: ……………………………………… | **Termin:** czerwiec – lipiec 2018 r.\*  \* szczegółowy harmonogram zajęć zostanie określony po zebraniu grupy uczestników i ustalony osobno dla każdego miejsca zajęć. |
| **Miejsce zajęć** (proszę wybrać) |
| * Krzywe * Sobolewo * Potasznia * Okuniowiec * Stary Folwark * Płociczno-Osiedle |
| Osoba do kontaktu w sprawie zajęć:  Dariusz Saweliew – koordynator projektu, kierownik referatu polityki społeczno-gospodarczej  Tel: 87 565 93 43, 565 93 41. |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu tylko i wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu organizacji wydarzenia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz. 138).  Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych, ich aktualizacji oraz ich poprawiania.  Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne do organizacji niniejszego działania.  Uczestnik nie ponosi żadnych kosztów w związku z planowanym wydarzeniem.  ……………………………………………. …………………………………………………….  Miejscowość, data Czytelny podpis | |