Załącznik nr 1
do Regulaminu
rekrutacji uczestników
do Klubu Senior+

Deklaracja uczestnictwa w Klubie „Senior+” w Zabrniu

Ja, niżej podpisana/y *(imię i nazwisko)* ……..……..,

deklaruję uczestnictwo w Klubie Senior+ w Zabrniu, działającym w strukturze Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wadowicach Górnych

Imię:

Nazwisko:

Data urodzenia (dd/mm/rrrr):

PESEL:

Numer Telefonu

Kod pocztowy, Poczta

Miejscowość i numer domu:

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji uczestników do Klubu „Senior+ i akceptuję jego warunki

””Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Klubu, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)”.

……...

(data i podpis)

Gmina Wadowice Górne
tradycja i nowoczesność

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
W WADOWICACH GÓRNYCH