**Zgłoszenie do udziału w zajęciach**

**,,Mocny Kręgosłup ”**

Ja niżej podpisany(a)……………………………………………………………………………………………………………………… ,

Zamieszkały(a) ………………………………………………………………………………………………………………………………. ,

Urodzony(a)data ………………………………………………….………, nr telefonu : …………………………………………,

e-mail : …………………………………………………………………………………………………………..

**Miejsce………………………………………..………………..Dzień…………………………..… Godzina………….………**

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie ćwiczeń fizycznych, w ramach uczestnictwa w programie ,,Mocny Kręgosłup”.

Oświadczam również, że zapoznałem/am się z regulaminem uczestnictwa w zajęciach ,,Mocny Kręgosłup ” oraz regulaminemi obiektów na których będą prowadzone zajęcia.

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. A, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych z zachowaniem wymogów określonych w przepisach o ochronie danych osobowych.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostepnienie swojego wizerunku zgodnie z pkt. 8 Regulaminu uczestnictwa

* Uczestnicząc w zajęciach jestem zdrowy, a na przestrzeni ostatnich kilku dni nie występowały   
  u mnie symptomy wirusa COVID-19 i innych chorób zakaźnych,

Data……………………………………… Podpis ……………………………….

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Aktywności z siedzibą w Zakrzewie ul. Modrzewiowa 6, 26-652 Janiszew
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu- na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie Art. 9 ust. 1 lit. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
* Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną
* posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania
* ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego