

Dzielnica.....

zał nr 1 do umowy

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA

DO CENTRUM AKTYWNOŚCI SENIORÓW

prowadzonego przez Fundację im.Heleny i Tadeusza Augustyn
(nazwa organizacji prowadzącej centrum)

w Krakowie ul.....
(nazwa ulicy/ osiedla nr budynku i lokalu)

Nazwisko	Imię/ imiona
Data urodzenia	Numer PESEL
Adres zamieszkania	
Nr telefonu	Adres e-mail

Ja, niżej podpisana/y deklaruję przystąpienie oraz aktywne uczestnictwo w działaniach Centrum Aktywności Seniorów. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią regulaminu Centrum Aktywności Seniorów i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: (Dz. U. nr 133 poz. 883 z późn. zm.) w związku z moim uczestnictwem w Centrum Aktywności Seniora. Jednocześnie zobowiązuję się do aktualizacji podanych danych osobowych w przypadku wystąpienia zmian.

Kraków, dnia

.....
podpis