Dzielnica III Miechowity

zał nr 1 do umowy

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA
DO CENTRUM AKTYWNOŚCI SENIORÓW
„MIECHOWITY”

prowadzonego przez Fundację im.Heleny i Tadeusza Augustyn
w Krakowie ul. Miechowity 6

Nazwisko	Imię/imiona
Data urodzenia	Numer PESEL
Adres zamieszkania: ul. Nr / Kraków, kod pocztowy .....-…….	
Nr telefonu :	Adres e-mail

Ja, niżej podpisana 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, przez administratora danych: Fundację im. Heleny i Tadeusza Augustyn z siedzibą w Krakowie, ul. Grochowska 24, nr KRS 0000576770 w celach zgodnych ze Statutem Fundacji.

Podaję dane osobowe i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na publikowanie zdjęć z działalności CAS MIECHOWITYna stronie Facebooka i stronie Fundacji HiTA

Kraków, dnia .....2019. ……..

podpis