



DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA
DO CENTRUM AKTYWNOŚCI SENIORÓW „BRONOWICE”

*prowadzonego przez Fundację im. Heleny i Tadeusza Augustyn
w Krakowie ul. Na Błonie 15B*

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 na stronie Facebooka CAS BRONOWICE i stronie Fundacji HiTA.

Kraków, dnia2019.

.....
podpis