

Karta Uczestnictwa w zajęciach ruchowych „Aktywny Senior”

Imię i Nazwisko

Nr telefonu.....

- Oświadczam, że zapoznałam/ em się z Regulaminem „zajęć „Aktywny Senior” w Ogrodzie Jordanowskim Nr 2” w Poznaniu w czasie pandemii.

Podpis Data.....

OŚWIADCZENIE

o braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach „Aktywny Senior”

Ja niżej podpisana/.....,

rok urodzenianr tel.

oświadczam, że jestem zdolna/y do udziału w zajęciach „Aktywny Senior” i że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do mojego czynnego uczestnictwa . Oświadczam, że jeżeli jestem chora/y na jakiekolwiek choroby mogące wpłynąć na udział w zajęciach to zobowiązuję się do poinformowania służb medycznych, w szczególności w sytuacji udzielenia przez te służby pomocy. Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez OJ 2 w celach promocyjnych i marketingowych w związku z organizacją i przeprowadzeniem zajęć. Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Ogród Jordanowski Nr 2 dla potrzeb zajęć.