

Projekt współfinansowany z środków Fundacji ORLEN w ramach Programu „Moje miejsce na Ziemi”

Nr ..... (wypełnia Organizator)

KARTA UCZESTNIKA

projektu „Tańcz, ćwicz, żyj – czyli przepis na młodość Seniora”.

Imię i nazwisko: .....

<input checked="" type="checkbox"/>	Rodzaj warsztatu:	<input checked="" type="checkbox"/>	Rodzaj warsztatu:
<input type="checkbox"/>	warsztat z PODOLOGIEM	<input type="checkbox"/>	warsztat PILATES
<input type="checkbox"/>	warsztat z DIETETYKIEM	<input type="checkbox"/>	warsztat TANECZNY
<input type="checkbox"/>	warsztat „EKOOGRODNIK”		

Termin warsztatu: ..... Godzina .....

- Oświadczam, że jestem mieszkańcem Tomaszowa Mazowieckiego.
- Oświadczam, że jestem Seniorom – mam ukończone 60 lat.
- Jestem osobą niepełnosprawną – posiadam orzeczenie o niepełnosprawności lub mam obniżoną percepcję zmysłów: wzroku lub słuchu lub mobilność (mam problemy w widzeniu lub słyszeniu lub poruszaniu się, co utrudnia mi codzienne funkcjonowanie).

**NIE** ..... **TAK** .....

**Zgłaszam dodatkowe potrzeby związane ze swoją niepełnosprawnością:** .....

.....

..... tel. ....

*Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych (RODO) znajduje się na stronie internetowej Urzędu Miasta w Tomaszowie Mazowieckim [www.tomaszow-maz.pl](http://www.tomaszow-maz.pl). Udział w projekcie „Tańcz, ćwicz, żyj – czyli przepis na młodość Seniora” jest równoznaczny z oświadczeniem o zapoznaniu się z Klauzulą informacyjną i udzieleniem Administratorowi danych zgody na ich przetwarzanie w zakresie związanym z realizacją projektu.*

.....

DATA i PODPIS UCZESTNIKA