



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA UNIWERSYTETU TRZECIEGO WIEKU
AKADEMII WYCHOWANIA FIZYCZNEGO I SPORTU W GDAŃSKU

NAZWISKO
IMIĘ (DRUGIE IMIĘ)
DATA I MIEJSCE URODZENIA
WYKSZTAŁCENIE

ADRES ZAMIESZKANIA
KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ
ULICA, NR DOMU, NR MIESZKANIA
TELEFON KONTAKTOWY
ADRES E'MAIL

.....
DATA, PODPIS

OŚWIADCZAM, IŻ NIE MAM PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO WYKONYWANIA ĆWICZEŃ FIZYCZNYCH ORAZ UDZIAŁU W INNYCH WYBRANYCH PRZEZE MNIĘ ZAJĘCIACH, OFEROWANYCH PRZEZ UNIWERSYTET TRZECIEGO WIEKU AKADEMII WYCHOWANIA FIZYCZNEGO I SPORTU W GDAŃSKU. UDZIAŁ W ZAJĘCIACH BIORĘ NA WŁASNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ.*

ZAPOZNAŁEM SIĘ Z PROCEDURĄ COVID-19. BIORĘ PEŁNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH I NIE BĘDĘ ROŚCIĆ PRETENSJI DO WŁADZ UTW AWFIS W PRZYPADKU ZAKAŻENIA COVID-19.

.....
DATA, PODPIS

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁAM/EM SIĘ Z REGULAMINEM UNIWERSYTETU TRZECIEGO WIEKU AKADEMII WYCHOWANIA FIZYCZNEGO I SPORTU W GDAŃSKU

.....
DATA, PODPIS

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH, ZAWARTYCH W NINIEJSZYM FORMULARZU, DLA POTRZEB NIEZBĘDNYCH DO PRZEPROWADZENIA REKRUTACJI, REALIZACJI PROCESU DYDAKTYCZNEGO, PRZESYŁANIA INFORMACJI HANDLOWYCH ŚRODKAMI KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ ORAZ W CELU NAWIĄZYWANIA KOMUNIKACJI MARKETINGOWEJ PRZEZ UNIWERSYTET TRZECIEGO WIEKU AKADEMII WYCHOWANIA FIZYCZNEGO I SPORTU W GDAŃSKU, ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 Z DNIA 27 KWIECZNIA 2016 R. W SPRAWIE OCHRONY OSÓB FIZYCZNYCH W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH I W SPRAWIE SWOBODNEGO PRZEPŁYWU TAKICH DANYCH ORAZ UCHYLENIA DYREKTYWY 95/46/WE (OGÓLNE ROZPORZĄDZENIE O OCHRONIE DANYCH) (Dz.U.UE.L.2016.119.1)).

PODAJĘ DANE OSOBOWE DOBROWOLNIE I OŚWIADCZAM, ŻE SĄ ONE ZGODNE Z PRAWDĄ.

ZAPOZNAŁEM (-AM) SIĘ Z TREŚCIĄ KLAUZULI OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO, W TYM Z INFORMACJĄ O CELU I SPOSOBACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH, PRAWIE DO COFNIĘCIA ZGODY, PRAWIE DOSTĘPU DO TREŚCI SWOICH DANYCH I PRAWIE ICH POPRAWIANIA ORAZ MOŻLIWOŚCI ICH USUNIĘCIA (ZGODNIE Z UWARUNKOWANIAM I OKREŚLONYMI W ART. 17 - RODO).

.....
DATA, PODPIS

WYRAŻAM ZGODĘ NA BEZPŁATNE WYKORZYSTANIE MOJEGO WIZERUNKU UTRWALONEGO NA FOTOGRAFIACH, WYKONANYCH PODCZAS ZAJĘĆ, WYCIECZEK, SPOTKAŃ W RAMACH UNIWERSYTETU TRZECIEGO WIEKU AKADEMII WYCHOWANIA FIZYCZNEGO I SPORTU W GDAŃSKU NA STRONIE I PORTALU UTW AWFIS, W RAMACH PROMOCJI UNIWERSYTETU.

.....
DATA, PODPIS

*SŁUCHACZE PRZED PRZYSTĄPIENIEM DO ZAJĘĆ RUCHOWYCH ZOBOWIĄZANI SĄ DO KONSULTACJI LEKARSKIEJ I DOSTARCZENIA ZAŚWIADCZENIA LEKARSKIEGO O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH RUCHOWYCH, OFEROWANYCH PRZEZ UNIWERSYTET TRZECIEGO WIEKU AKADEMII WYCHOWANIA FIZYCZNEGO I SPORTU W GDAŃSKU