



## Deklaracja członkowska Uniwersytetu Trzeciego Wieku Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie

Imię\ imiona .....

Nazwisko\ nazwiska .....

Rok urodzenia .....

Wykształcenie .....

Adres zameldowania:

Ulica, nr domu, nr mieszkania .....

Kod pocztowy, miejscowość .....

Numer telefonu .....

Adres e-mail .....

.....  
data i podpis

---

*\* Oświadczam iż nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych oraz udziału w warsztatach wybranych przeze mnie na Uniwersytecie Trzeciego Wieku Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie. Zapoznałem się z procedurą Covid19  
Biorę pełną odpowiedzialność za udział w zajęciach i nie będę rościł (-a) pretensji do władz UTW AWF w przypadku zakażenia Covid 19.*

.....  
data i podpis

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji, realizacji procesu dydaktycznego, celów monitoringu, kontroli i ewaluacji w ramach realizowanych projektów przeprowadzanych na zlecenie np. MRPiPS, MSiT jak również w celach marketingowych Uniwersytetu Trzeciego Wieku Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie ul Marymoncka 34 00-968 Warszawa.  
Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.*

*Zapoznałem(-am) 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*

.....  
data i podpis

*Wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego na fotografiach, wykonanych podczas zajęć, wycieczek, spotkań w ramach Uniwersytetu Trzeciego Wieku Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie. Fotografie będą dostępne na stronie [www.utwawf.pl](http://www.utwawf.pl) oraz na Facebooku. Mam świadomość, że fotografie zostaną użyte w materiałach promocyjnych Uniwersytetu Trzeciego Wieku Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie.*

.....  
data i podpis

*\*osoby z problemami zdrowotnymi przed przystąpieniem do zajęć powinny skonsultować się z lekarzem oraz dostarczyć zaświadczenie o braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach.*