



Deklaracja członkowska Uniwersytetu Trzeciego Wieku Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie

Imię

Nazwisko

Rok urodzenia

Wykształcenie

Dzielnica Zamieszkania

Ulica, nr domu, nr mieszkania

Kod pocztowy, miejscowość

Numer telefonu

Adres e-mail

**Jaki jest Twój staż w UTW?
(nowi członkowie wpisują 0)**

Oświadczam, że chcę przystąpić do Uniwersytetu Trzeciego Wieku Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie i zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutu UTW AWF Warszawa oraz do regularnego opłacania składek członkowskich w ustalonej wysokości.

*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. Biorę pełną odpowiedzialność za udział w zajęciach i nie będę rościł (-a) pretensji do władz UTW AWF Warszawa oraz w przypadku zakażenia.

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 i innych 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.

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 oraz na Facebooku. Mam świadomość, że fotografie zostaną użyte w materiałach promocyjnych Uniwersytetu Trzeciego Wieku Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie.

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

Obowiązek informacyjny:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych (zwanym dalej administratorem) jest Uniwersytet Trzeciego Wieku Akademia Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie z siedzibą w Warszawie, ul. Marymoncka 34, 00-968 Warszawa (zwana dalej również „UTW AWF Warszawa”), reprezentowana przez dr Joanna Piotrowska.

2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IODO), który nadzoruje prawidłowość przetwarzania Pana/Pani danych osobowych. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych powołanym przez administratora można skontaktować pod adresem pocztowym UTW AWF Warszawa (z adnotacją skierowania sprawy do IODO) lub za pośrednictwem adresu e-mail: utw.awf@wp.pl

Regulamin płatności UTW AWF Warszawa:

1. Słuchacz zobowiązuje się do terminowego płacenia za zajęcia.
2. Słuchacz zobowiązuje się do płacenia za zajęcia do *24 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc za który płaci. (*W wyjątkowych sytuacjach opłata może być wymagana wcześniej, o czym słuchacz zostanie poinformowany podczas zajęć.)
3. Słuchacz może dokonać płatności online na konto UTW AWF BANK SANTANDER 80 1090 1014 0000 0001 1404 7116 lub dokonać płatności w sekretariacie UTW AWF Warszawa.
4. Jeśli słuchacz w danym miesiącu nie może brać udziału w zajęciach, niezwłocznie powinien poinformować o tym sekretariat, jeśli o swojej nieobecności nie poinformuje do 24 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc w którym ma ćwiczyć słuchacz zostaje skreślony z listy zajęć)

****Podpisując niniejszą deklarację, oświadczam, że:****

1. Zapoznałem/am się ze statutem Uniwersytetu Trzeciego Wieku Akademii Wychowania Fizycznego i akceptuję jego postanowienia.
2. Informacje zawarte w deklaracji są zgodne z prawdą.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych dotyczących zdrowia zgodnie z powyższymi oświadczeniami.

Data i podpis:.....