**DEKLARACJA CZŁONKOSTWA W KLUBIE SENIORA**

Ja niżej podpisana/y, niniejszym oświadczam, że deklaruję członkostwo w powstającym Klubie Seniora w Gminie Ostrów Mazowiecka:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania/zameldowania |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Data złożenia deklaracji |  |
| Podpis |  |

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Ostrów Mazowiecka i Gminną Bibliotekę Publiczną w Ostrowi Mazowieckiej z siedzibą
w Nagoszewie zawartych w niniejszej deklaracji dla potrzeb związanych z członkostwem
w Klubie Seniora, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922)

*...................................................................................................................*

 *(data i czytelny podpis)*

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa
w Klubie Seniora oraz, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za ewentualne negatywne skutki dla mojego zdrowia wynikłe podczas udziału w zajęciach w ramach Klubu Seniora.

*...................................................................................................................*

 *(data i czytelny podpis)*