

DEKLARACJA KANDYDATA

DO OLEŚNICKIEGO UNIWERSYTETU TRZECIEGO WIEKU

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Numer telefonu.....

Adres e-mail.....

PESEL.....

1. Zobowiązuję się do **uczestniczenia w obowiązkowych wykładach** odbywających się raz w tygodniu się w środy o godz. 10.00.
2. Zgodnie z rozdz. IV pkt. 3 Regulaminu Oleśnickiego UTW „utrata członkostwa następuje w wyniku niezłożenia podpisanej deklaracji, absencji na zajęciach obowiązkowych w ilości 50% lub naruszenia ogólnie przyjętych zasad życia społecznego bez prawa zwrotu składki”
Regulamin Oleśnickiego Uniwersytetu III Wieku dostępny na stronie internetowej OUTW www.utw.olesnica.pl lub w biurze uniwersytetu
3. W przypadku udziału w zajęciach gimnastyki rehabilitacyjnej oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń na zajęciach ruchowych w Oleśnickim UTW i uczestniczę w nich na własne ryzyko i odpowiedzialność.
4. Zobowiązuję się do opłacenia **składki rocznej** oraz wpisowego w wysokości ustalonej na dany rok. Składka wynosi 100 zł, wpisowe 10 zł.
5. Zastrzega się możliwość podniesienia wysokości składki członkowskiej uchwałą Walnego Zgromadzenia

W związku z zadeklarowaniem uczestnictwa w Oleśnickim Uniwersytecie Trzeciego Wieku oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Stowarzyszenie Oleśnicki Uniwersytet Trzeciego Wieku z siedzibą przy ul. Reja 10, 56-400 Oleśnica

2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dn. 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji zadań statutowych Oleśnickiego UTW.
3. Wyrażam zgodę na udostępnianie mojego wizerunku utrwalonego podczas zajęć oraz imprez organizowanych przez Oleśnicki UTW na stronie internetowej OUTW, w mediach społecznościowych i mediach prasowych w celach promocyjnych lub informacyjnych na czas bycia członkiem uniwersytetu
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie w celu realizacji zadań statutowych Oleśnickiego UTW
5. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania oraz do wycofania zgody na ich przetwarzanie.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis kandydata na słuchacza
Oleśnickiego UTW