



**DEKLARACJA UCZESTNICTWA
W KLUBIE SENIOR+
W PIŁAWIE GÓRNEJ, UL. PIASTOWSKA 29**

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Piławie Górnej
58-240 Piława Górna, ul. Piastowska 69**

1. Imię

2. Nazwisko

3. Data urodzenia

4. PESEL

5. Adres

.....

6. Numer telefonu

*** Oświadczam, że zapoznałam się z Regulaminem KLUBU SENIOR+ i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień**

*** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb KLUBU SENIOR+ zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE**

.....

/data i podpis/