



Załącznik Nr 2 do Regulaminu
Dziennego Domu „Senior+” w Bartoszycach

.....
(imię i nazwisko)

Bartoszyce, dn.

.....
(adres)

tel.

**Dyrektor
Miejskiego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Bartoszycach**

**Wniosek dotyczący udziału w zajęciach organizowanych
przez Dzienny Dom „Senior+” w ramach godzin otwartych**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na moje uczestnictwo w zajęciach: *muzycznych/ z aerobiku/ usprawniających/ warsztatach komputerowych/ rękodzielniczych/ malarskich/ spotkaniach Klubu Seniora ** organizowanych przez Dzienny Dom „Senior+” w Bartoszycach, przy ul. Pieniężnego 10A.

Oświadczam również, że jestem osobą nieaktywną zawodowo, w wieku 60+, zamieszkującą na terenie miasta Bartoszyce oraz, że będę systematycznie uczestniczyć w wybranym rodzaju zajęć.

.....
(czytelny podpis)

Wyrażam zgodę, aby Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bartoszycach oraz inne podmioty realizujące lub uczestniczące w realizacji Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2021-2025, gromadziły, przetwarzały i przekazywały moje dane osobowe dla potrzeb związanych z uczestnictwem w zajęciach w Dziennym Domu „Senior+” w Bartoszycach, stosownie do przepisów prawa, w tym w szczególności Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
(czytelny podpis)

Wyrażam zgodę, aby Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bartoszycach oraz inne podmioty realizujące lub uczestniczące w realizacji Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2021-2025, nieodpłatnie używały, rozpowszechniały, publikowały lub sobie przekazywały, mój wizerunku dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z: działalnością Dziennego Domu „Senior+”, realizacją Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2021-2025 oraz działalnością Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bartoszycach, stosownie do postanowień przepisów prawa, w tym w szczególności ustawy z dnia 4 lutego 1992 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

.....
(czytelny podpis)

**właściwe podkreślić*



Oświadczam, że zapoznałam (em) się z *Regulaminem Dziennego Domu „Senior+” w Bartoszycach* oraz **akceptuję go i zobowiązuję się do jego przestrzegania przez cały okres mojego uczestnictwa.**

.....
(czytelny podpis)

DECYZJA DYREKTORA MOPS

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na udział Pana/Pani
w zajęciach organizowanych przez Dzienny Dom „Senior+”
w Bartoszycach.

.....
.....
(uzasadnienie odmowy)

Bartoszyce, dn.

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora MOPS)

*niepotrzebne skreślić

Załączniki:

- 1) Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach podnoszących aktywność ruchową i integracyjnych.