

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA
DO CENTRUM AKTYWNOSCI SENIORÓW (dalej: CAS) W HALI 100-LECIA KS CRACOVIA**

*prowadzonego przez Fundację Kuźnia Talentów*

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ i NAZWISKO | DATA URODZENIA[[1]](#footnote-1) |
| ADRES ZAMIESZKANIA (na terenie miasta Krakowa)Ulica: …………………………………………………………………………………………………………………….Kod pocztowy: ……………………………………………………………………………………………………….Miejscowość: ……………………………………………………………………………………………………….. |
| NUMER TELEFONU | ADRES E-MAIL |

Ja, niżej podpisana/y deklaruję przystąpienie oraz aktywne uczestnictwo w działaniach CAS
 mieszczącego się w Krakowie przy Al. Marszałka Ferdynanda Focha 40.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią regulaminu CAS i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Zapoznałam/em się również z treścią klauzuli informacyjnej RODO, w tym z informacją o celu
i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych
i prawie ich poprawiania.

Oświadczam, że nie złożyłam/em deklaracji przystąpienia do innego Centrum Aktywności Seniora na terenie miasta Krakowa.

Wyrażam zgodę na publikowanie mojego wizerunku na stronie internetowej Fundacji Kuźnia Talentów oraz fanpage’ach prowadzonych w mediach społecznościowych.

Kraków, dnia ..................................2024 r. ………………………………………

(podpis uczestnika CAS)



1. wymagany jest ukończony 60 rok życia [↑](#footnote-ref-1)