**Formularz zgłoszeniowy do wydarzenia**

**"Alternatywne formy aktywności fizycznej jako sposób poprawienia stanu zdrowotnego seniorów"**

**Data zgłoszenia:** ......................................................

**DANE UCZESTNIKA:**

* **Imię i nazwisko:** ..................................................................................................................
* **Data urodzenia:** .................................... (wiek minimum: 55 lat)
* **Adres zamieszkania:**

...........................................................................................................................................

* **Telefon kontaktowy:**
* **Adres e-mail (jeśli dotyczy):** .......................................................................................

**INFORMACJE ORGANIZACYJNE:**

* Program, do którego dotyczy zgłoszenie:
* Termin udziału (jeśli dotyczy):.
* Lokalizacja zajęć/spotkań:

**OPŁATA WPISOWA / ZALICZKA:**

**W celu potwierdzenia uczestnictwa w programie, wymagany jest zadatek w wysokości 10% kosztów wydarzenia**

 **Forma płatności:**
□ Gotówka (w biurze organizatora)
□ Przelew bankowy
**Nr konta do wpłaty:** BNP Paribas Bank Polska
59 1750 0012 0000 0000 3264 9726

**Tytuł przelewu:** nazwa wydarzenia, nazwisko i imię uczestnika”

🔹 **Data dokonania wpłaty:** ............................................................

🔹 **Potwierdzenie wpłaty dołączone:** □ Tak □ Nie
(Do zgłoszenia należy dołączyć potwierdzenie wpłaty.)

**ZGODY I OŚWIADCZENIA:**

□ Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w zajęciach i aktywnościach sportowych, rekreacyjnych i szkoleniowych).

□ Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z regulaminem programu i akceptuję jego warunki.

□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb organizacyjnych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).

□ Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach promocyjnych programu (np. zdjęcia z wydarzeń) – **□ Tak □ Nie**

**Podpis uczestnika:**

**Uwagi organizatora (wypełnia biuro):**