

Oświadczenie uczestnika zajęć komponentu Trener Senioralny prowadzonego w ramach programu Trener Osiedlowy, Trener Senioralny, Trener Przedszkolaka, finansowanego przez Wydział Sportu Urzędu Miasta Poznania w ramach Poznańskiego Budżetu Obywatelskiego, realizowanego przez Fundację na Rzecz Akademii Wychowania Fizycznego w Poznaniu.

Nazwa zajęcia: lokalizacja.....

dzień tygodnia..... godzina.....

Ja- (imię nazwisko).....

zamieszkała/y

nr telefonu:

E-MAIL:

PESEL

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, które jest jednoznaczne z pouczeniem organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń iż:

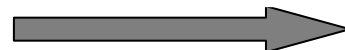
1. **Zamieszkuję na stałe na terenie miasta Poznania.**
2. **Mam ukończone minimum 60 lat.**
3. Mój stan zdrowia pozwala na uczestniczenie w prowadzonych zajęciach sportowych i nie posiadam stwierdzonych przeciwwskazań do tego typu aktywności.
4. **Rozumiem, iż każdy uczestnik zajęć winien posiadać ważne ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków (NNW)** obejmujące swym zakresem uprawianie wybranego sportu. Oświadczam, iż przedkładałam do wglądu dowód ubezpieczenia lub wypełniam na własną odpowiedzialność dodatkowe oświadczenie.
5. **Potwierdzam zapoznanie się oraz pełną akceptację Regulaminu Projektu** opublikowanego na stronie internetowej: <http://trener.awf.poznan.pl/senioralny/regulamin/>
6. Rozumiem, iż w przypadku zajęć z ograniczoną liczbą miejsc, trzykrotna absencja w zajęciach powoduje skreślenie mnie z listy uczestników, a na miejsce osoby skreślonej wpisywana jest osoba z listy rezerwowej. Rozumiem również, że osoba skreślona przez absencję nie może zgłosić się ponownie na zajęcia przez okres sześciu miesięcy od daty skreślenia.
7. Wyrażam zgodę na przekazywanie przez organizatora treści informacyjnych oraz komunikatów, dotyczących realizowanych przez niego programów na podany przeze mnie numer telefonu oraz email w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U z 2014 r. poz. 243 zm.)
8. Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 1231 ze zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że wyrażam zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie mojego wizerunku, na wszystkich polach eksploatacji, w celach promocyjnych, reklamowych programu. Jednocześnie oświadczam, że ww. materiały z moim udziałem nie naruszają moich dóbr osobistych. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie, dotyczy wszelkich materiałów zdjęciowych i wideo z moim udziałem wykonanych podczas zajęć.
9. Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 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, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam iż zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującym prawem dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.



Zajęcia finansowane są z budżetu Urzędu Miasta Poznania w ramach Poznańskiego Budżetu Obywatelskiego

POZnań*

Koniecznie podpisać na drugiej stronie!



KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że: administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja na rzecz Akademii Wychowania Fizycznego im. Eugeniusza Piaseckiego z siedzibą w Poznaniu przy ul. Królowej Jadwigi 27/39.
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji oraz informacji na temat programu Trener Osiedlowy, Trener Senioralny, Trener Przedszkolaka, finansowanego przez Wydział Sportu Urzędu Miasta Poznania w ramach Poznańskiego Budżetu Obywatelskiego w zakresie kontroli działań i weryfikacji zgodności danych podanych w oświadczeniach przez administratora oraz jego podwykonawców.
3. Dane osobowe będą przetwarzane do 72 miesięcy po złożeniu zgody na ich przetwarzanie.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. e) ww. Rozporządzenia.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które mogą kontrolować realizację programu przez administratora danych w szczególności Urząd Miasta Poznania, plac Kolegiacki 17, 61-841 Poznań ale również inne instytucje kontrolujące przebieg programu na podstawie odrębnych przepisów oraz upoważnienie przez administratora podwykonawcy działań w ramach programu.
6. posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 RODO.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych oraz zgoda na ich przetwarzanie i rozpowszechnianie wizerunku jest dobrowolne, a w przypadku odmowy nie będzie możliwe wzięcie udziału w programie.

Data..... Podpis.....

WYPEŁNIĆ JEDYNIEM W WYPADKU NIE OKAZANIA DOWODU UBEZPIECZENIA

Oświadczenie uczestnika zajęć komponentu Trener Senioralny prowadzonego w ramach programu Trener Osiedlowy, Trener Senioralny, Trener Przedszkolaka, finansowanego przez Wydział Sportu Urzędu Miasta Poznania w ramach Poznańskiego Budżetu Obywatelskiego, realizowanego przez Fundację na Rzecz Akademii Wychowania Fizycznego w Poznaniu w zakresie odpowiedzialności za nieszczęśliwe wypadki wynikłe podczas zajęć w przypadku nie okazania dowodu ubezpieczenia.

Zajęcia: dzień/godzina:.....

Ja- (imię nazwisko).....

zamieszkała/y

PESEL

posiadając zdolność do czynności prawnych, będąc świadomy/a, nie działając pod groźbą czy w celu podstępny; oświadczam, iż rozumiejąc wszystkie konsekwencje z tym związane, dobrowolnie rezygnuję z okazania dowodu ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków **a w razie wystąpienia jakiegokolwiek nieszczęśliwego wypadku podczas zajęć w ramach programu Trener Osiedlowy, Trener Senioralny, Trener Przedszkolaka nie będę dochodził/a jakiegokolwiek odszkodowania czy zadośćuczynienia z tego tytułu od organizatora zajęć-** Fundacji na rzecz Akademii Wychowania Fizycznego im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu, numer REGON 630195444 KRS: 0000006151 ani od jej podwykonawców realizujących zajęcia w ramach programu. Zobowiązuję się również do niewycofywania oświadczenia woli do końca planowanych zajęć i zdaję sobie sprawę, że ewentualne odwołanie oświadczenia woli musi nastąpić w formie pisemnej i skutkować będzie natychmiastowym skreśleniem mnie z listy uczestników.

Data..... Podpis.....