

**Deklaracja uczestnictwa w Centrum Seniora działającego
w Centrum Aktywności Społecznej**

Ja, niżej podpisana/y

.....
Imię i nazwisko

deklaruję uczestnictwo w Centrum Seniora działającym w ramach Centrum Aktywności Społecznej z siedzibą Plac Kościelny 2 w Szprotawie.

Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania postanowień niniejszego Regulaminu oraz Regulaminu udostępniania oraz korzystania z pomieszczeń Centrum Aktywności Społecznej znajdujących się w budynku byłego klasztoru Magdalenek położonym w Szprotawie przy Placu Kościelnym 2.

Szprotawa, dnia

.....
czytelny podpis osoby składającej deklarację

DANE OSOBOWE:

1.	Imię i nazwisko:	
2.	Płeć:	
3.	Data urodzenia:	
4.	PESEL:	

MIEJSCE ZAMIESZKANIA:

1.	Miejscowość	
2.	Kod pocztowy	
3.	Ulica	
4.	Nr domu/ nr lokalu	

DANE KONTAKTOWE:

1.	Nr telefonu	
2.	Adres e-mail	

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wymienionym w Deklaracji Uczestnictwa w Centrum Seniora oraz w celu rozpowszechniania na rządowej stronie internetowej www.szprotawa.pl oraz rządowym profilu fb w związku z funkcjonowaniem Centrum Seniora w Centrum Aktywności Społecznej przy Placu Kościelnym 2.

.....

Data, imię i nazwisko, podpis

Część informacyjna

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Szprotawy, ul. Rynek 45, 67-300 Szprotawa,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@szprotawa-um.pl, tel. 68 3760777, listownie: ul. Rynek 45, 67-300 Szprotawa,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpowszechniania wizerunku na rządowej stronie internetowej www.szprotawa.pl oraz rządowym profilu fb – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa (zgodnie z instrukcją kancelaryjną w oparciu o jednolity rzeczowy wykaz akt), przez okres ustalony przez Administratora (określić w zależności od celu przetwarzania)/ do czasu odwołania zgody.
- 5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie będzie skutkowało niemożnością zrealizowania celu, dla którego są zbierane.

**Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminami obowiązującymi
w Centrum Seniora oraz Centrum Aktywności Społecznej**

Ja, niżej podpisana/y

.....
Imię i nazwisko

oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Centrum Seniora działającym przy Centrum Aktywności Społecznej oraz Regulaminem udostępniania oraz korzystania z pomieszczeń Centrum Aktywności Społecznej znajdujących się w budynku Magdalenek położonym w Szprotawie przy Placu Kościelnym 2.

Szprotawa, dnia

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie