

**Karta zgłoszenia uczestnictwa w zajęciach „Aktywny i zdrowy senior” –
edycja 2023**

Gimnastyka prozdrowotna

w miejscowości:

- Wysoka
- Chocznia
- Wadowice, Szkoła Podstawowa nr 1, os.Pod Skarpą 10
- Jaroszowice

Imię i nazwisko uczestnika.....

Adres zamieszkania.....

Pesel.....

Numer telefonu

Zasady uczestnictwa w zajęciach w ramach w/w projektu:

1. Uczestnikiem projektu może być osoba w wieku 60+ o różnym stopniu sprawności fizycznej, zamieszkująca teren Gminy Wadowice, która wypełniła kartę zgłoszenia uczestnictwa w zajęciach dla seniorów, w tym podpisała oświadczenie o braku przeciwwskazań lekarskich do wykonywania ćwiczeń fizycznych.

2. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wadowicach zwany dalej Organizatorem projektu pn. **Aktywny i zdrowy senior** nie ponosi odpowiedzialności za pogorszenie stanu zdrowia uczestnika zajęć spowodowanego nadmiernym obciążeniem organizmu w trakcie wykonywanych ćwiczeń.

3. Każdy Uczestnik zajęć zobowiązany jest do dostosowania intensywności, a także rodzaju wykonywanych ćwiczeń do swojego aktualnego stanu zdrowia.

5. Uczestnictwo w zajęciach ruchowych odbywa się na własną odpowiedzialność, w związku z powyższym Uczestnik projektu nie może zgłaszać zarówno wobec Organizatora jak również Instruktorą prowadzącego zajęcia roszczeń z tytułu uszkodzenia ciała lub utraty bądź pogorszenia stanu zdrowia.

6. Uczestnictwo w zajęciach w ramach projektu jest bezpłatne.

7. Każdy Uczestnik zobowiązany jest do pokrycia kosztów dojazdu do obiektu, w którym będą realizowane poszczególne zajęcia.

8. Podczas zajęć obowiązuje strój i obuwie sportowe, zgodnie z regulaminem obowiązującym w danym obiekcie, w którym będą prowadzone zajęcia.

9. W zajęciach biorą udział tylko i wyłącznie osoby zakwalifikowane przez Organizatora (uczestnik nie może odstąpić miejsca innej osobie).

10. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany lokalizacji zajęć z powodu braku wymaganej ilości osób w grupie. Uczestnik po wyrażeniu wcześniejszej zgody zostanie przekierowany do innej miejscowości, w której będą realizowane zajęcia.

11. Szczegółowe zasady rekrutacji oraz uczestnictwa w Programie zawiera Regulamin dostępny na stronie internetowej oraz siedzibie MOPS Wadowice.

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem/łam się i akceptuję zasady uczestnictwa w zajęciach.

.....

Data i podpis uczestnika

Oświadczenie

Oświadczam, że nie posiadam żadnych przeciwwskazań lekarskich do wykonywania ćwiczeń fizycznych i mogę uczestniczyć w zajęciach w ramach projektu pn. **Aktywny i zdrowy senior**.

.....

Data i podpis uczestnika

Oświadczenie

Oświadczam, że w poprzednich edycjach projektu pn. **Aktywny i Zdrowy senior**

- nie brałem/am udziału

- w 2020 r. uczestniczyłem/am : basen / gimnastyka na sali gimnastycznej *

- w 2021 r. uczestniczyłem/am : basen / gimnastyka na sali gimnastycznej *

- w 2022 r. uczestniczyłem/am : basen / gimnastyka na sali gimnastycznej *

.....

Data i podpis uczestnika

***niepotrzebne skreślić**

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie art.6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE L Nr 119) zwanego dalej „RODO”, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach projektu pn. „Aktywny i zdrowy senior” realizowanego w ramach budżetu Gminy Wadowice w celu wzięcia udziału w/w projekcie, przez Administratora Danych, którym jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wadowicach e-mail: mops@wadowice.pl

Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, że powyższa zgoda może być przeze mnie wycofana w każdym czasie, jednakże wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tejże zgody przed jej wycofaniem.

Oświadczam także, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej stanowiącej **załącznik nr 3** do karty zgłoszenia uczestnictwa w zajęciach związanej z ochroną danych osobowych przetwarzanych u Administratora danych.

.....
(data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

Wycofanie zgody

Na podstawie art.7 ust.3 RODO wycofuję wyżej wymienioną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych.

.....
(data i czytelny podpis osoby wycofującej zgodę)

Klauzula informacyjna

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:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wadowicach, ul. E. i K. Wojtyłów 4, 34-100 Wadowice.
2. Administrator danych osobowych – przetwarza Państwa dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.
3. Inspektorem ochrony danych osobowych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Wadowicach jest Pan Piotr Karcz, adres e-mail: pkarcz@wadowice.pl
4. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:
 - a) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej;
 - b) realizacji umów zawartych z kontrahentami Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej;
 - c) w pozostałych przypadkach Państwa dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być:
 - a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
 - b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej.
6. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przysługują Państwu następujące uprawnienia:
 - a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
 - b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
 - c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy:
 - dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
 - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,
 - osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych,
 - dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
 - dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
 - d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku, gdy:
 - osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
 - przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia,
 - Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,
 - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;
 - e) prawo do przenoszenia danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
 - przetwarzanie danych odbywa się na podstawie umowy zawartej z osobą, której dane dotyczą lub na podstawie zgody wyrażonej przez tą osobę,

- przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany;
- f) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
- zaistnieją przyczyny związane z Państwa szczególną sytuacją, w przypadku przetwarzania danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora,
 - przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności gdy osoba, której dane dotyczą jest dzieckiem.
8. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Państwu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie.
 9. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej Państwa danych osobowych, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
 10. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Państwa danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
 11. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
 12. Państwa dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)