

**DEKLARACJA KANDYDATA NA SŁUCHACZA UNIWERSYTETU TRZECIEGO WIEKU
PRZY MIEJSKIM DOMU KULTURY W ŁAZISKACH GÓRNYCH 2020/2021**

Imię i nazwisko rok urodzenia

Adres zamieszkania

Telefon e-mail

PESEL

Wykształcenie/kierunek.....

Zgłaszam chęć przystąpienia w charakterze słuchacza do Uniwersytetu Trzeciego Wieku w Łaziskach Górnych w roku akademickim 2020/2021.

Łaziska Górne, dnia.....

(podpis)

Klauzula COVID-19

Świadomy zagrożeń związanych z epidemią COVID-19 oświadczam niniejszym, że będę uczestniczyć w zajęciach tylko i wyłącznie, jeśli:

- ani ja ani żaden z moich domowników nie jest w danej chwili objęty nadzorem epidemiologicznym

- nie występują u mnie jakiegokolwiek objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe).

Ponadto zobowiązuję się do dezynfekcji dłoni przy wejściu do MDK, przestrzegania zasad dystansu społecznego oraz zakrywania nosa i ust na terenie budynku MDK (z wyłączeniem udziału w zajęciach ruchowych).

.....
(podpis)

1. Oświadczam, że dane zawarte w tym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i są prawdziwe.

2. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz.U. nr 133 poz. 863) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji, realizacji i ewaluacji programu. Dane zbierane i przetwarzane będą przez realizatorów przedsięwzięć na rzecz Uniwersytetu III Wieku w Łaziskach Górnych. Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do przetwarzania przez realizatorów projektu moich danych osobowych wraz z prawem do żądania zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

.....
(podpis)