

### Karta Uczestnika

Imię i Nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Pesel.....

Nr telefonu.....

---

#### Deklaracja uczestnictwa w Klubie Seniora Zarzecze

Ja, niżej podpisana /y (imię i nazwisko).....  
deklaruję uczestnictwo w Klubie Seniora Zarzecze działającym w ramach Dziennego Domu  
Senior-WIGOR w Świdnicy.

.....  
(data i czytelny podpis)

---

#### Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem Klubu Seniora Zarzecze

Oświadczam, że zapoznałam / em się z Regulaminem Klubu Seniora Zarzecze i zobowiązuję się  
do przestrzegania jego postanowień.  
Jestem świadoma / y, że naruszenie przez mnie postanowień Regulaminu Klubu Seniora  
Zarzecze może spowodować zakończenie mojego uczestnictwa w Klubie.

.....  
(data i czytelny podpis)

---

#### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych\*

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wymienionym  
w **Karcie Uczestnika** Klubu Seniora Zarzecze.  
Jestem świadoma / my, że niewyrażenie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych  
wyklucza moje uczestnictwo w Klubie Seniora Zarzecze.

.....  
(data i czytelny podpis)

\*zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony  
osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i sprawie swobodnego przepływu takich  
danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych)  
(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)