**Nr ……….** *(wypełnia Organizator)*

KARTA UCZESTNIKA

projektu **„Tańcz, ćwicz, żyj – czyli przepis na młodość Seniora”.**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………..……………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **X** | Rodzaj warsztatu: | **X** | Rodzaj warsztatu: |
|  | warsztat z PODOLOGIEM |  | warsztat PILATES |
|  | warsztat z DIETETYKIEM |  | warsztat TANECZNY |
|  | warsztat „EKOOGRODNIK” |  |

Termin warsztatu: ……………………………….… Godzina ……………………………………..

- Oświadczam, że jestem mieszkańcem Tomaszowa Mazowieckiego.

- Oświadczam, że jestem Seniorem – mam ukończone 60 lat.

- Jestem osobą niepełnosprawną – posiadam orzeczenie o niepełnosprawności lub mam obniżoną percepcję zmysłów: wzroku lub słuchu lub mobilność (mam problemy w widzeniu lub słyszeniu
lub poruszaniu się, co utrudnia mi codzienne funkcjonowanie).

**NIE ………… TAK ……….**

**Zgłaszam dodatkowe potrzeby związane ze swoją niepełnosprawnością:** …………………………………….
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………… tel. ……………………………………………………..

*Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych (RODO) znajduje się na stronie internetowej Urzędu Miasta w Tomaszowie Mazowieckim www.tomaszow-maz.pl. Udział
w projekcie „Tańcz, ćwicz, żyj – czyli przepis na młodość Seniora” jest równoznaczny
z oświadczeniem o zapoznaniu się z Klauzulą informacyjną i udzieleniem Administratorowi danych zgody na ich przetwarzanie w zakresie związanym z realizacją projektu.*

……………………………………………………………………

DATA i PODPIS UCZESTNIKA