

Formularz zgłoszeniowy uczestnika

Projekt: „Nowa siłownia w ZSTI i zajęcia dla seniorów”

Organizator: ZSTI Gliwice

Realizator: Klub Sportowy Szczypiorniaki

Dane uczestnika

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania (ulica, kod, miasto):

.....

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail (opcjonalnie):

Preferowana grupa (zakreśl)

- ☐ Grupa 1 – Wtorek: 16:00-17:30 oraz Sobota 9:00-10:30
- ☐ Grupa 2 – Wtorek: 17:30-19:00 oraz Sobota 10:30-12:00
- ☐ Grupa 3 – Czwartek: 16:00-17:30 oraz Sobota 12:00-13:30
- ☐ Grupa 4 - Czwartek: 17:30-19:00 oraz Sobota 13:30-15:00

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczenie o miejscu zamieszkania i wieku:

Oświadczam, że jestem mieszkańcem Gliwic, a mój wiek wynosi 50 lat lub więcej.

Miejsce zamieszkania (dzielnica): Wiek:

Data: Podpis:

2. Oświadczenie o stanie zdrowia:

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na udział w zajęciach ruchowych w ramach projektu i nie posiadam przeciwwskazań medycznych do wykonywania ćwiczeń fizycznych o charakterze ogólnorozwojowym, siłowym, aerobowym i relaksacyjnym. (Zalecane jest wcześniejsze skonsultowanie się z lekarzem).

Data: Podpis:

3. Informacje zdrowotne (dobrowolne, pomocne przy prowadzeniu zajęć):

W trosce o moje bezpieczeństwo i komfort podczas zajęć, dobrowolnie informuję organizatora o istotnych schorzeniach, dolegliwościach lub ograniczeniach zdrowotnych, które mogą mieć wpływ na udział w zajęciach fizycznych.

Przykładowo mogą to być: nadciśnienie tętnicze, choroby serca, zaburzenia rytmu serca, schorzenia układu oddechowego (np. POChP, astma), cukrzyca, osteoporoza, reumatoidalne zapalenie stawów, zaburzenia równowagi, zawroty głowy, omdlenia, choroby neurologiczne (np. choroba Parkinsona, padaczka), choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa i stawów, wszczepiony rozrusznik serca, endoprotezy, inne przewlekłe schorzenia lub urazy ograniczające swobodę ruchu)

.....

.....

.....

.....

.....

(Wypełnienie pola jest dobrowolne. Informacje będą wykorzystane wyłącznie przez prowadzących zajęcia w celu dostosowania ćwiczeń do indywidualnych możliwości uczestnika. Dane nie będą przekazywane osobom trzecim.)

Data:Podpis:

4. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (RODO):

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Klub Sportowy Szczypiorniaki wyłącznie w celu rekrutacji oraz organizacji zajęć w ramach projektu. Mam świadomość, że podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w projekcie.

Data:Podpis:

5. Zgoda na udział w zajęciach:

Wyrażam dobrowolną zgodę na udział w bezpłatnych zajęciach realizowanych w ramach projektu „Nowa siłownia w ZSTI i zajęcia dla seniorów”.

Data:Podpis:

6. Zgoda na wykorzystanie wizerunku (opcjonalna)

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie oraz wykorzystywanie mojego wizerunku (np. na zdjęciach lub nagraniach wideo) wykonanych podczas zajęć w ramach projektu „Nowa siłownia w ZSTI i zajęcia dla seniorów”, realizowanego przez Klub Sportowy Szczypiorniaki.

Mój wizerunek może być użyty w materiałach promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych związanych z projektem, publikowanych m.in. na stronach internetowych organizatora i realizatora, w mediach społecznościowych, materiałach drukowanych oraz przekazywanych partnerom projektu (np. Urzędowi Miejskiemu w Gliwicach). Zgoda jest dobrowolna i może zostać w każdej chwili wycofana poprzez kontakt z organizatorem.

Data:Podpis:

7. Regulamin:

”Zapoznałem/am się z regulaminem projektu i akceptuję jego postanowienia .

Data:Podpis: