**Załącznik nr 1**

**Do Regulaminu Sekcji Stowarzyszenia Uniwersytetu Trzeciego Wieku w Gliwicach**

**IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA** ..............................................................................

**ADRES UCZESTNIKA.........................................................................................................**

**WYBRANA SEKCJA…………………………………………………………………………………………………………..**

**OŚWIADCZENIE**

1. Ja, niżej podpisany ……………….....................………….…........................ oświadczam, iż:

1) zapoznałam/łem się z Regulaminem Sekcji Stowarzyszenia Uniwersytetu Trzeciego Wieku w Gliwicach,

2) według mojej wiedzy i przekonania mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w zajęciach w Sekcji organizowanej przez Stowarzyszenie,

3) według mojej wiedzy i przekonania nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać lub uniemożliwiać mój udział w zajęciach ruchowych,

4) zdaję sobie sprawę z podwyższonego ryzyka ewentualnych urazów, na które jestem narażony/a w trakcie zajęć ruchowych, w szczególności z uwagi na mój wiek,

5) biorę udział w zajęciach ruchowych na własne ryzyko i na własną odpowiedzialność,

6) zostałem poinformowany przez Przewodniczącego sekcji, o zagrożeniach dla mojego zdrowia, wynikających z uczestnictwie w zajęciach ruchowych,

7) zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Przewodniczącego Sekcji o ewentualnych zmianach w zakresie oświadczeń, o których mowa w pkt. 1 ust. 2) i 3).

2. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym wizerunku, w związku z realizacją celów statutowych i budowaniem dobrego wizerunku Stowarzyszenia UTW.

3. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że mam prawo dostępu do treści moich danych osobowych, w tym wizerunku, prawa ich poprawiania oraz żądania ich usunięcia.

Gliwice, dnia ........................ podpis Uczestnika