

Załącznik nr 1 do  
Regulaminu Strykowskiej  
Akademii Seniora

## **Deklaracja uczestnictwa w Strykowskiej Akademii Seniora „Rozwój-Aktywność-Dobra Energia”**

Ja, niżej podpisana/y deklaruje uczestnictwo w Strykowskiej Akademii Seniora „Rozwój – Aktywność- Dobra Energia”.

Stryków, dnia .....

.....  
(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

### **I – Dane Uczestnika / Uczestniczki Akademii Seniora**

<b>1. Imię i nazwisko</b>
<b>2. Data urodzenia</b>
<b>3. Adres zamieszkania</b>
<b>4. Nr telefonu kontaktowego</b>
<b>5. Adres poczty elektronicznej</b>
<b>Zawód<sup>1)</sup></b>
<b>Zainteresowania<sup>1)</sup></b>

<sup>1)</sup> dane nieobowiązkowe

## **Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem Strykowskiej Akademii Seniora „Rozwój–Aktywność–Dobra Energia”**

Ja, niżej podpisana/y ( imię i nazwisko).....

zamieszkała/y.....

oświadczam, że zapoznałam/em się Regulaminem Strykowskiej Akademii Seniora i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

Jestem świadomy/a, że naruszenie przeze mnie postanowień regulaminu, może spowodować zakończenie mojego uczestnictwa w Strykowskiej Akademii Seniora.

Udział w zajęciach jest równoznaczny z wyrażeniem zgody na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku uczestnika, utrwalonego na fotografiach i filmach wykonanych w czasie trwania zajęć Strykowskiej Akademii Seniora, w celach promocyjnych, dokumentacyjnych oraz informacyjnych Gminy.

Rozpowszechnianie wizerunku może następować poprzez publikację fotografii i filmów z wizerunkiem na stronie internetowej Organizatora oraz w mediach społecznościowych Organizatora.

.....  
(data i czytelny podpis)

Załącznik nr 3 do  
Regulaminu Strykowskiej  
Akademii Seniora

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I BRAKU PRZECIWSKAZAŃ  
ZDROWOTNYCH DO UDZIAŁU W ZAJĘCIACH SPORTOWO-  
REKREACYJNYCH W STRYKOWSKIEJ AKADEMII SENIORA  
„ROZWÓJ-AKTYWNOŚĆ-DOBRA ENERGIA”**

Ja, niżej podpisany(a).....

(imię i nazwisko uczestnika)

oświadczam, że jestem świadomy(a) swojego stanu zdrowia i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział w zajęciach sportowo-rekreacyjnych organizowanych w ramach Strykowskiej Akademii Seniora „Rozwój–Aktywność–Dobra Energia”.

.....  
( data i czytelny podpis osoby składającej deklarację)