

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y

tel.:.....

Niniejszym oświadczam, że uczestniczę w zajęciach „AQUA SENIOR” organizowanych w MCER dobrowolnie i na własną odpowiedzialność. Nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach. Nie będę zgłaszać żadnych roszczeń do Organizatora z tytułu ewentualnych szkód powstałych na moim mieniu lub mojej osobie w związku z uczestnictwem.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminami obowiązującymi w MCER, w pełni je akceptuję i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez MIM z siedzibą przy ul. Wspólnej 40, 05-270 Marki w celu udziału w zajęciach „AQUA SENIOR” w zakresie podanym w oświadczeniu. Dane podaję dobrowolnie lecz wiem, że bez ich podania udział w programie nie jest możliwy. Dane nie są przekazywane żadnym nieuprawnionym odbiorcom. Odbiorcami danych mogą być jedynie osoby upoważnione do przetwarzania danych.

Mam świadomość swojego prawa do wglądu w swoje dane i ich poprawiania, a także do wycofania zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Dane osobowe będą przetwarzane przez czas trwania programu lub do odwołania zgody, a po takim odwołaniu, przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego. W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem email: iod@mareckieinwestycje.pl, bądź korespondencyjnie na adres: Mareckie Inwestycje Miejskie Sp. z o.o.

Marki, dnia..... r.

.....
podpis uczestnika

ZGŁOSZENIE

1. Zapisy na zajęcia „AQUA SENIOR” rozpoczną się 15 stycznia do 26 stycznia 2024 w kasach krytej pływalni, przy ul. Wspólnej 40 w Markach, w godzinach funkcjonowania obiektu MCER. **Obowiązuje kolejność zgłoszeń. Potwierdzeniem miejsca w grupie jest opłacenie zajęć w danej edycji.**
2. ***Zajęcia realizowane będą od 30 stycznia do 05 kwietnia 2024 roku.**

***W przypadku zmiany terminu rozpoczęcia zajęć poinformujemy Państwa telefonicznie.**

Wymagalne osobiste stawiennictwo celem podpisania niniejszego oświadczenia.

Zapisy prowadzone są do konkretnych grup (proszę zaznaczyć właściwą grupę):

I grupa Wtorek godz. 13:00-13:30	
II grupa Wtorek godz. 13:45- 14:15	
III grupa Piątek godz. 9:00-9:30	
IV grupa Piątek godz. 9:45-10:15	

Nabór osób do uczestnictwa w zajęciach „AQUA SENIOR”

1. Uczestnicy programu to osoby, które **ukończyły 55 lat, prawidłowo wypełnią oświadczenie** m.in. o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach.
2. MCER organizuje 4 grupy zajęciowe po 15 osób w każdej z nich. Zajęcia odbywają się dwa razy w tygodniu wg harmonogramu.
3. Zapisy na **I edycję** zajęć w 2024 roku tj. w **okresie od 15 stycznia do 26 stycznia 2024 r.** odbywać się będą w kasach pływalni MCER.
4. Zajęcia realizowane będą **od 30 stycznia do 05 kwietnia 2024 roku**
***W przypadku zmiany terminu rozpoczęcia zajęć poinformujemy Państwa telefonicznie.**
Zapisy prowadzone będą do konkretnych grup zgodnie z harmonogramem zajęć „AQUA SENIOR”.
5. Zapisy do każdej grupy będą prowadzone na osobnych listach. **Kandydat może ubiegać się o uczestnictwo w zajęciach w dwóch grupach.** Potwierdzeniem miejsca w grupie jest opłacenie zajęć w danej edycji.
6. ***Zajęcia rozpoczynają się od 30 stycznia 2024 r.**

Zgłoszenia nieobecności na zajęciach można dokonać osobiście lub telefonicznie najpóźniej w dniu poprzedzającym zajęcia do godz. 19:00 pod nr tel. 22 100 23 41.