

data złożenia dokumentów w KKS:

.....
(wypełnia kadra KKS/CASG)**Deklaracja uczestnictwa w Kołobrzeskim Klubie Seniora (KKS)**Ja, niżej podpisana/y (*imię i nazwisko*)deklaruję uczestnictwo w *Kołobrzeskim Klubie Seniora* działającym w ramach Sekcji AKTYWNY SENIOR Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kołobrzegu.

Kołobrzeg, dnia

.....
(czytelny podpis)**Karta uczestnika Kołobrzeskiego Klubu Seniora (KKS)****I – Dane Uczestnika KKS:**

1. Imię i nazwisko:	2. Płeć:
3. Data urodzenia:	4. Miejsce urodzenia:
5. PESEL:	6. Nr i seria dowodu osobistego:
7. Adres zamieszkania: Kołobrzeg, ulica	
8. Nr telefonu kontaktowego:	9. Adres poczty elektronicznej:
10. Wykształcenie (<i>właściwe podkreślić</i>): - podstawowe/gimnazjalne - zawodowe - średnie/policealne - wyższe	
11. Zawód:	
12. Podstawowe źródło utrzymania (<i>właściwe podkreślić</i>): - emerytura/renta - świadczenia pomocy społecznej - inne - brak	

.....
(data i czytelny podpis)

II – Informacje istotne dla organizacji i działania KKS:

1) dotychczasowe zainteresowania i pasje uczestnika KKS:

2) rodzaj, forma zajęć, którymi uczestnik jest zainteresowany w ramach KKS:

.....
(data i czytelny podpis)

Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem

Ja, niżej podpisana/y (*imię i nazwisko*),
zamieszkała/y w Kołobrzegu, ul.,
oświadczam, że zapoznałam/em się z *Regulaminem Kołobrzесьkiego Klubu Seniora*
i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.
Jestem świadoma/y, że naruszenie przeze mnie postanowień *Regulaminu Kołobrzесьkiego Klubu Seniora* może spowodować zakończenie mojego uczestnictwa w Klubie.

.....
(data i czytelny podpis)

Załącznik nr 3 do Regulaminu Kołobrzесьkiego Klubu Seniora

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych*

Ja, niżej podpisana/y (*imię i nazwisko*),
zamieszkała/y w Kołobrzegu, ul.,
wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wymienionym
w *Karcie uczestnika Kołobrzесьkiego Klubu Seniora*, uzyskanych przez Administratora danych
osobowych, tj. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kołobrzegu 78-100 Kołobrzeg
ul. Okopowa 15 w celu rekrutacji uczestników i organizacji wsparcia dla uczestników
Kołobrzесьkiego Klubu Seniora.

.....
(data i czytelny podpis)

***podstawa prawna: ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – t.j. Dz. U. z 2016 r.,
poz.922**

Załącznik nr 4 do Regulaminu Kołobrzесьkiego Klubu Seniora

Zezwolenie na rozpowszechnianie wizerunku*

Ja, niżej podpisana/y (*imię i nazwisko*),
zamieszkała/y w Kołobrzegu, ul.,

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na rozpowszechnianie mojego wizerunku do celów
dokumentowania, informowania i promowania działalności Kołobrzесьkiego Klubu Seniora,
w tym w szczególności:

- w kronice placówki,
- na stronie internetowej Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kołobrzegu
www.mops.kolobrzeg.pl
- na stronie internetowej Urzędu Miasta Kołobrzeg www.kolobrzeg.pl
- w materiałach promocyjnych i/lub informacyjnych drukowanych, opracowanych przez
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kołobrzegu.

*Zezwolenie niniejsze obejmuje wykorzystanie mojego wizerunku w dowolnym utworze oraz
w innych materiałach nie noszących cech utworu w rozumieniu prawa autorskiego, na
dowolnym polu eksploatacji i nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie.*

.....
(data i czytelny podpis)

***podstawa prawna: ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych -
t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 666**

**** właściwe podkreślić**