



KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ GUTW ORAZ WARSZTATÓW CAS 2021/2022

PESEL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Imię i nazwisko

Kod / dzielnica

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Adres zameldowania

Telefon

Adres E-mail

► Wybieram zajęcia GUTW

► Wybieram warsztaty CAS

Przy wybranym przedmiocie w planie zajęć proszę postawić w ostatniej kolumnie znak

UWAGA!

- Terminy oraz godziny zajęć i warsztatów mogą ulec zmianie z przyczyn niezależnych od CAS.
- Informujemy również, iż zwroty z tytułu opłat za wszystkie zajęcia są możliwe w terminie 30 dni od ich wystawienia wyłącznie na podstawie otrzymanego paragonu.
- W celu zapewnienia bezpiecznych zapisów, zajęć oraz przygotowania sal wykładowych, prosimy o dobrowolną deklarację:

► Zaszczepiona/y

► Niezaszczepiona/y

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby niezbędne do realizacji procesu rekrutacji i otrzymywania informacji o działalności CAS oraz innych działaniach Urzędu Miasta Gdyni skierowanych do Seniorów, zgodnie z Ustawą z dn. 29. 08. 97 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883).

Zapoznałam/em się z informacją na temat przetwarzania danych osobowych przez CAS.

data i czytelny podpis uczestnika