**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA BEZPŁATNYCH REKREACYJNYCH ZAJĘĆ TAI-CHI ORGANIZOWANYCH PRZEZ POLITECHNIKĘ OPOLSKĄ CENTRUM WSPÓŁPRACY POLSKA-CHINY „INSTYTUT KONFUCJUSZA” W OPOLU**

Ja niżej podpisana/podpisany:

……………………………………....................................................................................................

Imię i nazwisko

nr. tel. .............................................. email: ……….…………………………..………..…

oświadczam, że od dnia rozpoczęcia uczestnictwa w zajęciach Tai-Chi organizowanych przez Politechnikę Opolską Centrum Współpracy Polska-Chiny „Instytut Konfucjusza” w Opolu:

1. Zobowiązuję się do przestrzegania procedur bezpieczeństwa obowiązujących na terenie Politechniki Opolskiej. Informacje na temat aktualnych obostrzeń są dostępne na stronie internetowej: <https://po.edu.pl/>
2. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach w czasie występowania pandemii SARS-CoV-2.
3. Niezwłocznie poinformuję prowadzącego zajęcia Tai-Chi, jeżeli wystąpią
u mnie objawy typowe dla COVID-19, a w ostatnim czasie brałem / brałam udział w zajęciach.
4. Zobowiązuję się do przestrzegania zaleceń prowadzącego zajęcia
w kwestiach bezpieczeństwa sanitarnego.
5. Zobowiązuję się do przestrzegania *Zasad korzystania z obiektów
i urządzeń sportowych* obowiązujących na terenie Wydziału Wychowania Fizycznego i Fizjoterapii Politechniki Opolskiej.
6. Mój stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w bezpłatnych zajęciach rekreacyjnych Tai-Chi.

.........................…………………………………………………………….…………………………

data i czytelny podpis uczestnika zajęć

Pouczenie:

* *Politechnika Opolska nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy pozostawione przez uczestnika bezpłatnych zajęć rekreacyjnych Tai-Chi bez nadzoru*.
* *Politechnika Opolska nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne urazy powstałe
w wyniku niewłaściwego/nieprawidłowego wykonywania ćwiczeń.*
* *Politechnika Opolska zastrzega sobie prawo do rozwiązania zajęć lub połączenia grup w przypadku, gdy liczba uczestników będzie wynosić poniżej 5 osób.*
* *Na sali ćwiczeń obowiązuje obuwie zamienne.*

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji bezpłatnych zajęć rekreacyjnych Tai-Chi.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie przez Politechnikę Opolską mojego wizerunku  utrwalonego w związku z moim udziałem w bezpłatnych zajęciach rekreacyjnych Tai-Chi w jakiejkolwiek formie i za pośrednictwem dowolnego medium. (zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych ( Dz. U. z 2019 r. poz. 1231, z późn. zm.).

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż:

* + - 1. Administratorem moich danych osobowych jest Politechnika Opolska z siedzibą przy ul. Prószkowskiej 76, 45-758 Opole.
			2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
			3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji bezpłatnych zajęć rekreacyjnych Tai-Chi.
			4. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.
			5. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@po.edu.pl.
			6. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest  Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
			7. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.........................……………………………………………………….…………………………

podpis