

**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 Uniwersytetu Opolskiego: <https://uni.opole.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 regulaminu korzystania z pomieszczeń obowiązującego na terenie Studenckiego Centrum Kultury Uniwersytetu Opolskiego: <http://sck.uni.opole.pl/>
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