**KARTA SŁUCHACZA U3W W MALBORKU**

**2023/2024**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko |  | | | |
| Adres |  | | | |
| Telefon |  | | | |
| e-mail |  | | | |
| Przedział wiekowy | 55 - 65   | 65 – 75   | 75 - 85   | 85 - 95   |
| Oświadczenie | Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Malborskie Centrum Kultury i Edukacji moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu, w celach niezbędnych do organizacji i realizacji działań Uniwersytetu Trzeciego Wieku w Malborku.  Oświadczam, że zostałem poinformowana/y o tym, że:   * administratorem moich danych osobowych jest Dyrektor MCKiE * moje dane będą przetwarzane wyłącznie w celach, na które udzielam zgodę * moje dane nie będą przekazywane bez mojej zgody * moje dane będą przetwarzane do dnia zakończenia bieżącego roku akademickiego i nie będą archiwizowane * podanie danych jest niezbędnym warunkiem udziału w zajęciach w ramach U3W   Mam prawo do:   * żądania dostępu do moich danych osobowych * sprostowania moich danych osobowych * usunięcia danych lub ograniczenia ich przetwarzania | | | |
| Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/y na zapis i wykorzystywanie mojego wizerunku do materiałów reklamowych i informacyjnych U3W | | | Podpis | |

\* niepotrzebne skreślić

**DODATKOWE INFORMACJE ZAINTERESOWAŃ UCZESTNIKA U3W:**

gimnastyka z jogą z elementami relaksacji sekcja artystyczne

gimnastyka pilates nordic walking

gimnastyka w wodzie/ basen język angielski

taniec język hiszpański

solanki sekcja turystyczna

brydż wyjazdy rowerowe

warsztaty pamięci wyjazdy 1- dniowe

 okazjonalne zajęcia florystyczne wyjazdy kilkudniowe

zajęcia historyczne w Muzeum Zamkowym film/teatr/operetka

w Malborku wieczorki kulturalne

zajęcia w Muzeum Miasta Malborka sekcja fotograficzna

warsztaty kulinarne

…………………………………………………………

( podpis słuchacza)