

# WNIOSEK O KWALIFIKACJĘ NA NIEODPŁATNE ZAJĘCIA USPRAWNIAJĄCE

NA TERENIE KRYTEJ PŁYWALNI W SOPOCIE

IMIĘ I NAZWISKO: \_\_\_\_\_

NR LEGITYMACJI LON: \_\_\_\_\_

PREFEROWANE DNI ZAJĘĆ: \_\_\_\_\_

(wtorek lub czwartek)

NR KARTY SOPOCKIEJ: \_\_\_\_\_

KONTAKT:

Mailowy: \_\_\_\_\_

Telefoniczny: \_\_\_\_\_

TELEFON DO KOORDYNATORA DS. DOSTĘPNOŚCI MOSiR w SOPOCIE

Paulina Miler tel. 601 825 055 lub mail: [p.miler@mosir.sopot.pl](mailto:p.miler@mosir.sopot.pl)

Jednocześnie oświadczam, że:

- jestem mieszkańcem Sopotu i do wniosku wpisałem/łam numer aktualnej Karty Sopotkiej.
  - zapoznałem/łam/ się z treścią Regulaminu oraz Cennikiem Krytej Pływalni w Sopocie i akceptuję jej postanowienia.
- Informujemy, że zgodnie z art.24 Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz.926 ze zm.) :
- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji z siedzibą w Sopocie przy ul. Bitwy pod Płowcami 67 c, 81-731 Sopot, adres a-mail: [biuro@mosir.sopot.pl](mailto:biuro@mosir.sopot.pl)
  - Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach statystycznych i informacji o uczestnictwie w zajęciach zgodnie z art.23 ust.1 pkt.3 Ustawy o ochronie danych osobowych
  - posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.