

Regulamin zajęć rekreacyjnych „Aktywny Senior”

1. Organizatorem zajęć „Aktywny Senior” jest Ośrodek Sportu i Rekreacji m. st. Warszawy w Dzielnicy Targówek.
2. Uczestnikami zajęć mogą być osoby, które ukończyły 60 lat, posiadają legitymację emeryta/rencisty i wypełniły oświadczenie stanowiące załącznik do regulaminu
3. Zajęcia odbywają się z podziałem na grupy. Liczba uczestników w grupie wynosi 15 osób.
4. Na zajęcia można zapisać się 1 razy w tygodniu, w przypadku wolnych miejsc w grupach można korzystać z zajęć w innych terminach bez zapisu.
5. Instruktor zobowiązany jest do zorganizowania zajęć ogólnoruchowych dostosowanych do indywidualnych potrzeb i możliwości uczestników.
6. OSiR zastrzega sobie prawo zmiany instruktora w trakcie cyklu zajęć.
7. Każdy uczestnik programu ma prawo do przebywania w pływającej strefie pływalni do 60 min. (30 min. zajęcia z instruktorem + 15 min. rekreacja + 15 min. szatnia). W przypadku przekroczenia czasu na pływalni uczestnik jest zobowiązany do dokonania opłaty za każdą następną minutę zgodnie z cennikiem.
8. Zapisy na kolejne turnusy zajęć prowadzone są w styczniu, kwietniu i wrześniu każdego roku, informacje o terminie zapisów oraz harmonogramie zajęć umieszczane są na stronach www. OSiR, facebooku i w recepcji pływalni Polonez.
9. Nieobecność na zajęciach powyżej trzech razy powoduje skreślenie z listy uczestników.
10. Dane osobowe

Ośrodek Sportu i Rekreacji m.st. Warszawy w Dzielnicy Targówek (03-397) Warszawa, z siedzibą przy ul. Łabiszyńskiej 20, reprezentowane przez Dyrektora, jako Administrator danych, przetwarza dane osobowe w zakresie imienia, nazwiska zawarte w listach uczestników zajęć wyłącznie w celu przeprowadzenia tych zajęć.

Podanie przez uczestników ww. danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do zgłoszenia i udziału w zajęciach.

Każdy uczestnik ma prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usuwania – w określonych sytuacjach. Korzystanie z uprawnień przysługujących osobie, której dane dotyczą, realizowane jest w oparciu o zasady i przepisy RODO oraz ustawy o ochronie danych osobowych.

Dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne tj. do zakończenia cyklu zajęć.

W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych możliwy jest kontakt z wyznaczonym Inspektorem ochrony danych pod adresem e-mail: ochrona.danych@osirtargowek.waw.pl bądź listownie z dopiskiem „Dane osobowe”.

Dane osobowe uczestników są przetwarzane z zachowaniem szczególnej staranności, przy zastosowaniu wysokiego poziomu bezpieczeństwa narzuconego przepisami prawa z zakresu ochrony danych osobowych.

Dane nie są przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych i są chronione przed nieuprawnionym dostępem.

W przypadku niezgodnego z prawem przetwarzania danych osobowych, każdy uczestnik ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Adres: Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Administrator danych nie będzie podejmował wobec uczestników zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

Wydarzenia organizowane lub współorganizowane przez Administratora danych są dokumentowane w postaci fotorelacji. Zdjęcia, które w myśl Art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 1994 nr 24 poz. 83 ze zm.) nie stanowią rozpowszechniania wizerunku, mogą być publikowane na stronach www Administratora lub przekazywane mediom.

Warszawa dnia r.

Oświadczenie

1. **Oświadczam**, że zapoznałem się z regulaminem zajęć dla seniorów prowadzonych na pływalni Polonez przez OSiR w Dzielnicy Targówek w okresie od do r. Nie posiadam żadnych przeciwwskazań do uczestniczenia w zajęciach oraz uczestniczę w nich dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.
2. ***Wyrażam / nie wyrażam** zgody na przetwarzanie mojego wizerunku przez OSiR Targówek. Wiem, że udzielona przez mnie zgoda może zostać wycofana w każdym czasie. Oświadczenie mogę złożyć przesyłając maila bądź składając w sekretariacie.

.....
czytelny podpis uczestnika zajęć

*niepotrzebne skreślić

Wypełniane dobrowolnie:

ICE: razie wypadku powiadomić: nr telefonu: