



Projekt realizowany w ramach  
Programu Polityki Senioralnej  
Gminy Michałowice  
na lata 2021-2024



## ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W KONKURSIE WIEDZY O ZNACZENIU PROFILAKTYKI ZDROWOTNEJ

<i>Imię i Nazwisko</i>	
<i>Adres zamieszkania</i>	
<i>Numer telefonu</i>	
<i>Adres email</i>	
<i>Nr karty mieszkańca gminy Michałowice oraz termin ważności</i>	
<i>Data i podpis</i>	

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w konkursie.

„Wiem, że Administratorem danych osobowych przetwarzanych w celu udzielenia świadczeń zdrowotnych jest Klinika „Promotus” Podlasiński i Wspólnicy SJ z siedzibą w Granicy, ul. Pruszkowska 44, 05-806 Granica na co wyrażam dobrowolną zgodę. Znam i akceptuję warunki udziału w konkursie, które dostępne są na stronie [www.promotus.eu](http://www.promotus.eu).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych szczególnie chronionych przez Klinikę „Promotus” Podlasiński i Wspólnicy SJ z siedzibą w Granicy, ul. Pruszkowska 44, 05-806 Granica, w związku ze świadczonymi usługami rekreacyjno-rehabilitacyjnymi [www.promotus.eu](http://www.promotus.eu).