Załącznik Nr 1 do Regulaminu  
Klubu Senior+ w Gronowie

data złożenia dokumentów  
w Klubie Senior+ w Gronowie  
...............................................  
(wypełnia kadra Klubu)

***Deklaracja uczestnictwa w Klubie Senior+ w Gronowie***

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko) .........................................................................................  
deklaruję uczestnictwo w Klubie Senior+ w Gronowie działającym w strukturze organizacyjnej  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zgorzelcu.  
**I. Dane Uczestnika / Uczestniczki Klubu Senior+ w Gronowie:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE | | | | | |
| 1 | Imię i nazwisko | | | | |
| 2 | Data urodzenia | | | | |
| 3 | PESEL | | | | |
| 4 | Seria nr dowodu osobistego | | | | |
| 5 | Adres zamieszkania | | | | |
| 6 | Płeć | | kobieta | | mężczyzna |
| 7 | Telefon kontaktowy | | | | |
| 8 | Aktywność zawodowa | aktywny/na | | nieaktywny/na | |
| 9 | Osoba z niepełnosprawnością | tak | | nie | |
| 10 | Podstawowe źródło utrzymania (*właściwe podkreślić):*  - emerytura/renta - świadczenia pomocy społecznej - inne - brak | | | | |
| 11 | Osoba wskazana do kontaktu, (nr telefonu) | | | | |

Dane w punktach 1-6 weryfikowane będą w trakcie przyjmowania niniejszej Deklaracji na podstawie dokumentu tożsamości osoby składającej Deklarację.

W sytuacji udziału w zajęciach ruchowych, sportowo-rekreacyjnych i aktywizujących zobowiązuję się  
przedłożyć zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w tych zajęciach.

**Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.**

Gronów, dnia ...........................  
 ................................................................  
 (data i czytelny podpis osoby składającej deklarację)

**II. Informacje istotne dla organizacji wsparcia w ramach Klubu Senior+ w Gronowie:**

1) deklaruję udział w następujących zajęciach:

* ……………………………
* ………………………………
* ……………………………..
* ………………………………
* ………………………………

`2) jestem zainteresowany / zainteresowana również udziałem w następujących formach aktywności(rodzaj, forma zajęć), jeżeli będą one realizowane:

* …………………………...
* …………………………..…
* ……………………………..
* ………………………………

(data i czytelny podpis osoby składającej deklarację)

**Informacja o wynikach naboru**

Pan / Pani ...........................................................................................................  
jest uczestnikiem Klubu Senior+ w Gronowie od dnia .......................................

Gronów, dnia ........................ .............................................................  
(data i podpis pracownika Klubu Senior+)