

data złożenia dokumentów
w Klubie Senior+ w Siemiatyczach

.....
(wypełnia kadra Klubu)

Deklaracja uczestnictwa w Klubie Senior+ w Siemiatyczach

Ja, niżej podpisana/y (*imię i nazwisko*)
deklaruję uczestnictwo w Klubie Senior+ w Siemiatyczach działającym w ramach Miejskiego
Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemiatyczach.

Siemiatycze, dnia

.....
(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

I – Dane Uczestnika / Uczestniczki Klubu Senior+ w Siemiatyczach:

1. Imię i nazwisko:	2. Płeć:
3. Data urodzenia:	4. PESEL:
5. Adres zamieszkania: Siemiatycze, ulica	
6. Nr telefonu kontaktowego:	7. Adres poczty elektronicznej:
8. Wykształcenie (<i>właściwe podkreślić</i>): - podstawowe/gimnazjalne - zawodowe - średnie/policealne - wyższe	
9. Niepełnosprawność (<i>właściwe podkreślić</i>): - TAK - NIE	
10. Podstawowe źródło utrzymania (<i>właściwe podkreślić</i>): - emerytura/renta - świadczenia pomocy społecznej - inne - brak	

Dane wymienione w punktach od 1 do 5 weryfikowane są w trakcie przyjmowania niniejszej Deklaracji na podstawie dokumentu tożsamości osoby składającej Deklarację.

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

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej deklarację)

II – Informacje istotne dla organizacji wsparcia w ramach Klubu Senior+ w Siemiatyczach:

1) deklaruję udział w następujących zajęciach Klubu Senior+ w Siemiatyczach:

2) jestem zainteresowany / zainteresowana również udziałem w następujących formach aktywności (rodzaj, forma zajęć) w ramach Klubu Senior+ w Siemiatyczach, jeżeli będą one realizowane:

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej deklarację)

~~~~~  
~~~~~  
Pan / Pani

.....
jest uczestnikiem / uczestniczką Klubu Senior+ w Siemiatyczach od dnia

.....
(data i czytelny podpis koordynatora)