

Nr formularza(wypełnia Ośrodek na podstawie kolejności zgłoszeń)

Deklaracja uczestnictwa w Klubie Senior+ w Bornem Sulnowie

Dane osobowe		
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania i adres korespondencyjny (o ile jest inny niż zamieszkania)		
PESEL		
Data urodzenia		
Posiadane orzeczenie o niepełnosprawności	TAK <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwie</i>	NIE <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwie</i>
Telefon kontaktowy		
Informacja o aktywności zawodowej	Aktywna/y zawodowo <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwie</i>	Nie aktywna/y zawodowo <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwie</i>
Osoba z niepełnosprawnością	TAK <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwie</i>	NIE <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwie</i>
Osoba z trudnościami w poruszaniu	TAK <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwie</i>	NIE <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwie</i>
W ramach Klubu Senior+ chcę brać udział w:		
Zajęciach edukacyjnych, kulturalnych	TAK <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwie</i>	NIE <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwie</i>
Zajęciach sportowo – rekreacyjnych	TAK <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwie</i>	NIE <input type="checkbox"/> <i>zaznacz właściwie</i>
Innych (jakich?)		
Deklaruję udział w Klubie Senior+	Raz w tygodniu	<input type="checkbox"/>
	Dwa razy w tygodniu	<input type="checkbox"/>
	Trzy razy w tygodniu	<input type="checkbox"/>
	Codziennie	<input type="checkbox"/>
Czy bierze Pan/Pani udział w działaniach na rzecz seniorów organizowanych w Bornem Sulnowie?	Klub Aktywnego Seniora „AS”	<input type="checkbox"/>
	Borneński Uniwersytet III Wieku	<input type="checkbox"/>
	Polski Związek Emerytów, Rencistów i Inwalidów	<input type="checkbox"/>
	Inne (jaki).....	

Data i czytelny podpis

Ja, niżej podpisana/y (*imię i nazwisko*)
deklaruję uczestnictwo w Klubie Senior+ w Bornem Sulinowie działającego w strukturze Miejsko-
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie.

Deklaruję chęć udziału w spotkaniach organizowanych w ramach Klubu oraz aktywnego udziału
w działaniach i inicjatywach podejmowanych przez Klub Senior +.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w Klubie Senior+ w Bornem
Sulinowie, t.j.

- ukończyłam/em 60 lat i jestem nieaktywna/y zawodowo*,
- jestem mieszkanką/mieszkańcem gminy Borne Sulinowo*

*właściwie zakreślić

Borne Sulinowo, dnia

.....

(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

Pan / Pani

jest uczestnikiem / uczestniczką Klubu Senior+ w Bornem Sulinowie od dnia

Borne Sulinowo, dnia

.....

(podpis Dyrektora MGOPS/kierownika Klubu)