



Załącznik nr 1 do Regulaminu
Klubu Senior + w Janowcu Kościelnym

data złożenia dokumentów
w GOPS w Janowcu Kościelnym

.....
(wypełnia kierownik)

Deklaracja uczestnictwa w Klubie Senior + w Janowcu Kościelnym

Ja niżej podpisana/y (imię i nazwisko).....
Deklaruję uczestnictwo w Klubie Senior + w Janowcu Kościelnym działającym w ramach struktury organizacyjnej Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Janowcu Kościelnym.

Janowiec Kościelny dnia
(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

I – Dane Uczestnika/Uczestniczki Klubu Senior + w Janowcu Kościelnym:

1. Imię i nazwisko:	2. Data urodzenia:
3. Adres zamieszkania:	4. Nr telefonu kontaktowego:
5. Aktywność zawodowa (właściwe podkreślić): AKTYWNA ZAWODOWO NIEAKTYWNA ZAWODOWO	
6. Niepełnosprawność (właściwe podkreślić): - TAK - NIE	

Dane wymienione w punktach od 1 do 2 weryfikowane są w trakcie przyjmowania niniejszych deklaracji na podstawie dokumentu tożsamości osoby składającej Deklarację.

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

Wpisanie numeru kontaktowego oznacza wyrażenie zgody na wykorzystanie numeru telefonu w celu ułatwienia kontaktu w ramach uczestnictwa w Klubie Senior+. Zgodę można wycofać w każdym momencie, informując o tym Opiekuna Klubu, co nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej wycofaniem.

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

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

- 1) Deklaruję udział w następujących zajęciach Klubu Senior + w Janowcu Kościelnym:

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

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

Pan/Pani
Jest uczestnikiem/uczestniczką Klubu Senior + w Janowcu Kościelnym od dnia
.....

.....
(data i czytelny podpis Opiekuna)