

data złożenia dokumentów w Klubie
Senior+ w Iłowie - Osadzie

.....
(wypełnia pracownik Klubu)

Deklaracja uczestnictwa w Klubie Senior+ w Iłowie-Osadzie

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

Iłowo-Osada, dnia

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

I – Dane Uczestnika / Uczestniczki Klubu Senior+ w Iłowie - Osadzie:

1. Imię i nazwisko:	2. Płeć:
3. Data urodzenia:	4. PESEL:
5. Stan cywilny:	
6. Adres zamieszkania:	
7. Czy osoba zamieszkuje samotnie: - TAK - NIE	
8. Nr telefonu kontaktowego / ew. do najbliższej rodziny :	9. Adres poczty elektronicznej:
10. Wykształcenie (<i>właściwe podkreślić</i>): - podstawowe/gimnazjalne - zawodowe - średnie/policealne - wyższe	
11. Niepełnosprawność (<i>właściwe podkreślić</i>): - TAK - NIE	
12. 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)