

załącznik nr 1 do Regulaminu Organizacyjnego

Klubu Senior+ w Świątnikach Górnych z siedzibą w Ochojnie

**Formularz – Deklaracja uczestnictwa w Klubie Senior+**

Nr formularza…………………………………

(na podstawie kolejności zgłoszeń)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe:** | | | | | | | | |
| Imię | |  | | | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | |
| Data urodzenia | |  | | PESEL | | |  | |
| Adres zameldowania | |  | | | | | | |
| Numer telefonu kontaktowego | |  | | Adres poczty elektronicznej | | |  | |
| Płeć | |  | | | | | | |
| Aktywność zawodowa | |  | Aktywny/na | | |  | Nieaktywny/na | |
| Osoba z niepełnosprawnością | |  | Tak | | |  | Nie | |
| Osoba z trudnościami w poruszaniu się | |  | Tak | | |  | Nie | |
| **W ramach Klubu „Senior+” chcę brać udział w:** | | | | | | | | |
| Zajęciach edukacyjnych | |  | Tak | | |  | Nie | |
| Zajęciach kulturalnych | |  | Tak | | |  | Nie | |
| Zajęciach sportowo-rekreacyjnych | |  | Tak | | |  | Nie | |
| Ruchu samopomocy | |  | Tak | | |  | Nie | |
| Innych (jakich?) | | | | | | | | |
| Deklaruję udział w Klubie „Senior+” | |  | Raz w tygodniu | | | | | |
|  | Dwa razy w tygodniu | | | | | |
|  | Trzy razy w tygodniu | | | | | |
| Czy bierze Pan/Pani udział w działaniach na rzecz seniorów organizowanych w Gminie Świątniki Górne? | |  | Tak – podać jakie | | |  | Nie | |
|  | | | |  | | |
| Podstawowe źródło utrzymania (podkreślić) | - emerytura ZUS | | | | - renta ZUS | | | - świadczenia z pomocy społecznej |
| - emerytura KRUS | | | | - renta KRUS | | | - inne lub brak |

****

**Niniejszym oświadczam, że:**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Klub Senior+,
2. Dane osobowe weryfikowane są w trakcie przyjmowania niniejszej Deklaracji na podstawie dokumentu tożsamości osoby składającej Deklarację.
3. W sytuacji udziału w zajęciach ruchowych i sportowo – rekreacyjnych zobowiązuje się przedłożyć zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w tych zajęciach.

………………………………… ……………………………………..

(Miejscowość i data) (Czytelny podpis)

***Zadanie współfinansowane jest ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2021-2025, edycja 2023 oraz ze środków własnych Gminy Świątniki Górne.***

***Klub współfinansowany w ramach Programu wieloletniego „SENIOR+” na lata 2021-2025***