

Nr formularza .....(wypełnia GOPS na podstawie kolejności zgłoszeń)

### Deklaracja uczestnictwa w klubie Senior+ w Nawojowej

<b>Dane osobowe</b>		
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania i adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)		
PESEL		
Data urodzenia		
Posiadane orzeczenie o niepełnosprawności	TAK <input type="radio"/>	NIE <input type="radio"/>
Telefon kontaktowy		
Informacja o aktywności zawodowej	Aktywna/y zawodowo <input type="radio"/>	Nie aktywna/y zawodowo <input type="radio"/>
Osoba z niepełnosprawnością	TAK <input type="radio"/>	NIE <input type="radio"/>
Osoba z trudnościami w poruszaniu	TAK <input type="radio"/>	NIE <input type="radio"/>
<b>W ramach Klubu Senior+ chcę brać udział w:</b>		
Zajęciach edukacyjnych, kulturalnych, artystycznych	TAK <input type="radio"/>	NIE <input type="radio"/>
Zajęciach sportowo - rekreacyjnych	TAK <input type="radio"/>	NIE <input type="radio"/>
Zajęciach kulinarnych	TAK <input type="radio"/>	NIE <input type="radio"/>
Innych (jakich?)	TAK <input type="radio"/>	NIE <input type="radio"/>
Deklaruję udział w Klubie Senior+	Raz w tygodniu	
	Dwa razy w tygodniu	
	Trzy razy w tygodniu	

.....  
( data i czytelny podpis)

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

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+ t.j.

- ukończyłam/em 60 lat i jestem nieaktywna/y zawodowo\*
- jestem mieszkanką/mieszkańcem Gminy Nawojowa\*

*\*właściwe skreślić*

Nawojowa, dnia .....  
( czytelny podpis 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.

Nawojowa, dnia .....  
( czytelny podpis osoby składającej deklarację)

Pan/Pani .....

Jest uczestnikiem/uczestniczką Klubu Senior+ w Nawojowej od dnia.....

Nawojowa, dnia .....  
( podpis Kierownika GOPS)