Załącznik nr 1 do Regulaminu Gminnego Klubu Senior+ w Twardogórze

Nr formularza (wypełnia MGOPS na podstawie kolejności zgłoszeń)

Deklaracja uczestnictwa w Gminnym Klubie Senior+ w Twardogórze

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane osobowe** |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania i adres korespondencyjny (o ile jest inny niż zamieszkania) |  |
| PESEL |  |
| Data urodzenia |  |
| Posiadane orzeczenie o niepełnosprawności | TAK□*zaznacz właściwe* | NIE□*zaznacz właściwe* |
| Telefon kontaktowy |  |
| Informacja o aktywności zawodowej | Aktywna/y zawodowo□*zaznacz właściwe* | Nieaktywna/y zawodowo□*zaznacz właściwe* |
| Osoba z trudnościami w poruszaniu | TAK□*zaznacz właściwe* | NIE□*zaznacz właściwe* |
| **W ramach Gminnego Klubu Senior+ chcę brać udział w:** |
| Zajęciach edukacyjnych, kulturalnych, artystycznych  | TAK□*zaznacz właściwe* | NIE□*zaznacz właściwe* |
| Zajęciach sportowo - rekreacyjnych | TAK□*zaznacz właściwe* | NIE□*zaznacz właściwe* |
| Zajęciach kulinarnych  | TAK□*zaznacz właściwe* | NIE□*zaznacz właściwe* |
| Innych (jakich?) |  |
| Deklaruję udział w Gminnym Klubie Senior+ | Raz w tygodniu | □ |
| Dwa razy w tygodniu | □ |
| Trzy razy w tygodniu |  |
| □ |



Ja niżej podpisana/y (imię i nazwisko)………………………………………………………………

deklaruję uczestnictwo w Gminnym Klubie Senior+ w Twardogórze działającego w strukturze Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Twardogórze. Deklaruję chęć udziału
w spotkaniach organizowanych w ramach Klubu oraz aktywnego udziału w działaniach
i inicjatywach podejmowanych przez Gminny Klub Senior +.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w Gminnym Klubie Senior+
w Twardogórze, tj.

* ukończyłam/em 60 lat i jestem nieaktywna/y zawodowo\*,
* jestem mieszkanką/mieszkańcem Gminy Twardogóra\*

\*właściwe zakreślić

Twardogóra, 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.

Twardogóra, dnia ……………………………………..

czytelny podpis osoby składającej deklarację

Pan / Pani

jest uczestnikiem / uczestniczką Gminnego Klubu Senior+ w Twardogórze od dnia

Twardogóra, dnia ……………….

 …………………………………….

 Podpis Kierownika MGOPS