

### Deklaracja uczestnictwa w Klubie „SENIOR+” we Włoszczowie

Ja, niżej podpisana/y .....(imię i nazwisko)

deklaruję uczestnictwo w Klubie „SENIOR+” mieszczącego się we Włoszczowie na os. Broniewskiego 7a

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

#### I – Dane kandydata/ki do uczestnictwa w Klubie „Senior+” we Włoszczowie

1. Imię i nazwisko:	2. Płeć:
3. Data urodzenia:	4. PESEL:
5. Adres zamieszkania: .....	
6. Nr telefonu kontaktowego:	7. Nr tel. do osoby z rodziny do kontaktu
8. Orzeczenie o niepełnosprawności : - TAK - NIE	

Dane sprawdzane są na podstawie dokumentu tożsamości osoby deklarującej udział.

W przypadku deklaracji udziału w zajęciach ruchowych i sportowo – rekreacyjnych zobowiązuję się do przedłożenia zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w tych zajęciach.

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

**II – Informacje dotyczące organizacji udzielanego wsparcia w ramach Klubu „Senior+” we Włoszczowie**

1) deklaruję udział w następujących formach wsparcia Klubu Senior+ we Włoszczowie:

- warsztaty kulinarne i cukiernicze
- warsztaty rękodzielnicze
- zajęcia muzyczne
- zajęcia edukacyjne
- zajęcia z rehabilitantem
- zajęcia ruchowe: basen, nordic walking
- zajęcia relaksacyjne : grotta solna
- wycieczki
- kino, teatr

2) byłbym/byłabym zainteresowany/a także udziałem w następujących formach aktywności w ramach Klubu „Senior+” we Włoszczowie

- Oświadczam, że potrzebuję/ nie potrzebuję korzystać z możliwości dowozu do Klubu „Senior+”.

-TAK

- NIE

- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Klubu „Senior+” i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

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

---

**III. Określenie decyzji dotyczącej przyjęcia do Klubu „Senior+” we Włoszczowie osoby składającej deklarację:**

Pan / Pani

.....  
jest uczestnikiem / uczestniczką Klubu Senior+ we Włoszczowie od dnia.....

.....

.....  
(data i czytelny podpis kierownika)