



Załącznik nr 1 do Regulaminu Klubu SENIOR+ w Chocianowie

Data złożenia dokumentów
w Klubie Senior+ w Chocianowie

.....
(wypełnia Kadra Klubu)

Deklaracja uczestnictwa w Klubie Senior+ w Chocianowie

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko)
Deklaruję uczestnictwo w Klubie Senior+ w Chocianowie, działającym w strukturze
Ośrodka Pomocy Społecznej w Chocianowie.

Chocianów, dn.

.....
(podpis osoby składającej deklarację)

I – Dane Uczestnika/Uczestniczki Klubu Senior+ w Chocianowie

1. Imię i nazwisko:	2. Płeć:
3. Data urodzenia:	4. PESEL:
5. Adres zamieszkania:	
6. Numer telefonu kontaktowego:	7. Adres poczty elektronicznej:
8. Wykształcenie (właściwie zaznaczyć): ☐ podstawowe/gimnazjalne ☐ zawodowe ☐ średnie/policealne ☐ wyższe	
9. Niepełnosprawność (właściwie zaznaczyć): ☐ TAK ☐ NIE	
10. Podstawowe źródło utrzymania (właściwie zaznaczyć) ☐ renta/emerytura ☐ 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.

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



II – Informacje istotne dla organizacji wsparcia w ramach Klubu Senior+ w Chocianowie

1. Deklaruję udział w następujących zajęciach Klubu Senior+ w Chocianowie:

2. Jestem zainteresowany/zainteresowana udziałem w następujących formach aktywności (rodzaj, forma zajęć) w ramach Klubu Senior+ w Chocianowie, jeśli będą one realizowane:

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

Pani/Pan

.....

Jest uczestniczką/uczestnikiem Klubu Senior+ w Chocianowie od dnia

.....
(data i podpis kierownika)