data złożenia dokumentów w Klubie Senior+
…….. (wypełnia kadra Klubu)

Formularz zgłoszeniowy
uczestnictwa w Klubie Senior+ w Bystrej

I – Dane Uczestnika / Uczestniczki Klubu Senior+ w Bystrej:

1. Imię i nazwisko:	**2.** Płeć:
3. Data urodzenia:	**4.** PESEL:
5. Adres zamieszkania:	
6. Nr telefonu kontaktowego:	**7.** Adres poczty elektronicznej:
8. Czy Pan/Pani jest osobą nieaktywną zawodowo? (*właściwe podkreślić):* - TAK - NIE	
9. Czy posiada Pan/ Pani przeczenie o niepełnosprawności? (*właściwe podkreślić*): - TAK - NIE	
10. Czy jest Pan/ Pani osobą samotnie zamieszkującą? (*właściwe podkreślić):* - TAK - NIE	

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

deklaruję uczestnictwo w Klubie Senior+ w Bystrej działającym w ramach Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gorlicach.

W sytuacji udziału w zajęciach ruchowych i sportowo – rekreacyjnych zobowiązuję się przedłożyć zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w tych zajęciach.

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

Decyzja o zakwalifikowaniu do uczestnictwa w Klubie Senior+ w Bystrej:

Pan / Pani

……..

Został(a)/ Nie został(a) zakwalifikowany(a) do uczestnictwa w Klubie Senior+ w Bystrej od dnia …….……

…….
(data i czytelny podpis Kierownika Klubu Senior+)