Załącznik nr 1 do   
Regulaminu Organizacyjnego   
Klubu Seniora w Krosinie

**Deklaracja uczestnictwa w Klubie Seniora w Krosinie**

**DANE OSOBOWE**

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. PESEL
4. Data urodzenia
5. Telefon kontaktowy
6. Informacja o aktywności zawodowej\*

* Aktywny zawodowo
* Nieaktywny zawodowo

1. Osoba z niepełnosprawnością\*

* TAK
* NIE

1. Posiadam oświadczenie o niepełnosprawności\*

* TAK
* NIE

…………………………………………………………….

*(data i czytelny podpis osoby składającej deklarację)*

*\*zaznacz właściwe*

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

deklaruję uczestnictwo w Klubie Seniora w Krosinie działającego w strukturze Urzędu Gminy Grzmiąca.

Deklaruję chęć udziału w spotkaniach organizowanych w ramach Klubu oraz aktywnego udziału w działaniach i inicjatywach podejmowanych przez Klub Seniora w Krosinie.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w Klubie Seniora   
w Krosinie:

* ukończyłam/em 60 lat i jestem nieaktywna/y zawodowo\*,
* jestem mieszkanką/mieszkańcem gminy Gmina Grzmiąca\*.

\*właściwe zakreślić

Grzmiąca, dnia………………………

…………………………………………………………….

*(data i czytelny podpis osoby składającej deklarację)*

*……………………………..…………………………….*

*(data i czytelny podpis osoby przyjmującej deklarację)*

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

Grzmiąca, dnia ………………………

…………………………………………………………….

*(data i czytelny podpis osoby składającej deklarację)*

Pan / Pani

jest uczestnikiem / uczestniczką Klubu Seniora w Krosinie od dnia ……………………

Grzmiąca, dnia ……………………………

…………………………………………………………….

*(data i czytelny podpis Wójta Gminy Grzmiąca)*