

Wypełnia kadra Klubu
Nr
Data wpływu

Deklaracja uczestnictwa w Klubie Seniora w Zarzeczcu

Imię i nazwisko:		
Adres zamieszkania:		Adres do korespondencji (o ile jest inny niż zamieszkania):
Pesel:		Data urodzenia:
Telefon:		e-mail:
Informacja o aktywności zawodowej:	<input type="checkbox"/> Aktywna/y zawodowo	<input type="checkbox"/> Nieaktywna/y zawodowo
Przeciwwskazania zdrowotne do uczestnictwa w Klubie Seniora w Zarzeczcu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Trudności w poruszaniu się:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Deklaruję chęć udziału w zajęciach ruchowych i sportowo – rekreacyjnych:		
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
Deklaruję chęć udziału w zajęciach edukacyjnych, kulturalnych:		
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
Deklaruję chęć udziału w innych zajęciach (jakich?)		

Ja, niżej podpisana/y deklaram uczestnictwo w Klubie Seniora w Zarzeczcu, w tym chęć udziału w zajęciach Klubu oraz aktywnego udziału w działaniach i inicjatywach organizowanych w ramach Klubu.

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

Boguchwała, dn.
(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

Pouczenie

Kryteria kwalifikujące do udziału w Klubie Seniora w Zarzeczcu:

- ukończone 60 lat i więcej,
- osoba nieaktywna zawodowo,
- miejsce zamieszkania na terenie jednej z miejscowości: Lutoryż, Mogielnica, Zarzeczce,
- brak przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w Klubie Seniora w Zarzeczcu.

KWALIFIKACJA

Pan / Pani

został/a zakwalifikowana na uczestnika Klubu Seniora w Zarzeczu poczynając od dnia

.....

został/a niezakwalifikowana na uczestnika Klubu „Senior+” w Zarzeczu z powodu

.....

.....

.....
(data i podpis Kierownika Klubu)

Pan / Pani

zakończył uczestnictwo w Klubie Seniora w Zarzeczu poczynając od dnia

..... z powodu

.....

.....
(data i podpis Kierownika Klubu)