

Wypełnia kadra Klubu
Nr .....
Data wpływu .....

### Deklaracja uczestnictwa w Klubie Seniora w Gminie Stara Biała

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
Przeciwskazania zdrowotne do uczestnictwa w Klubie Seniora	<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 sportowych:		
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
Deklaruję chęć udziału w zajęciach edukacyjnych, kulturalnych, rekreacyjnych:		
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
Deklaruję chęć udziału w innych zajęciach (jakich?)		

Ja, niżej podpisana/y deklaruje uczestnictwo w Klubie Seniora w Gminie Stara Biała. Deklaruję chęć udziału w zajęciach Klubu oraz aktywnego udziału w działaniach i inicjatywach organizowanych w ramach Klubu.

Biała, dn. ....

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

### **Pouczenie**

Kryteria kwalifikujące do udziału w Klubie Seniora w Gminie Stara Biała:

- ukończone 60 lat i więcej,
- osoba nieaktywna zawodowo
- miejsce zamieszkania na terenie gminy Stara Biała
- brak przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w Klubie Seniora w Gminie Stara Biała

### **KWALIFIKACJA**

Pan / Pani .....

został/a zakwalifikowana na uczestnika Klubu Seniora w Gminie Stara Biała poczynając od dnia .....

został/a niezakwalifikowana na uczestnika Klubu Seniora w Gminie Stara Biała z powodu

.....  
.....

.....  
(data i podpis Wójta Gminy Stara Biała)

Pan / Pani .....

zakończył uczestnictwo w Klubie Seniora w Gminie Stara Biała poczynając od dnia.....

..... z powodu .....

.....

.....  
(data i podpis Wójta Gminy Stara Biała)