

<p>data złożenia dokumentów w Klubie Senior+ w Kaliszu</p> <p>..... (wypełnia kadra Klubu)</p>
--

Deklaracja uczestnictwa w Klubie Senior+ w Kaliszu

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

.....
deklaruję uczestnictwo w Klubie Senior+ w Kaliszu działającym w strukturach Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kaliszu.

Kalisz, dnia

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

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

1. Imię i nazwisko:	2. Płeć:
3. Data urodzenia:	4. PESEL:
5. Adres zamieszkania: Kalisz, ulica	
6. Nr telefonu kontaktowego:	7. Adres poczty elektronicznej:
8. Wykształcenie (<i>właściwie podkreślić</i>): - podstawowe/gimnazjalne - zawodowe - średnie/policealne - wyższe	
9. Niepełnosprawność (<i>właściwie podkreślić</i>): - TAK - NIE	
10. Podstawowe źródło utrzymania (<i>właściwie podkreślić</i>): - emerytura/renta - 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 czytelny podpis osoby składającej deklarację)

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

1) deklaruję udział w następujących zajęciach Klubu Senior+ w Kaliszu:

2) jestem zainteresowany / zainteresowana również udziałem w następujących formach aktywności (rodzaj, forma zajęć) w ramach Klubu Senior+ w Kaliszu, jeżeli będą one realizowane:

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

Pan / Pani

.....
jest uczestnikiem / uczestniczką Klubu Senior+ w Kaliszu od dnia

.....
(data i czytelny podpis kierownika Klubu Senior +)