



GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W RYBNIĘ
FORMULARZ REKRUTACYJNY – DEKLARACJA UCZESTNICTWA
W KLUBIE SENIOR +

Nr formularz

(wypełnia GOPS na podstawie kolejności zgłoszeń)

Dane osobowe				
Imię:				
Nazwisko:				
Data urodzenia:				
Adres zamieszkania:				
Telefon kontaktowy:				
Płeć	<input type="checkbox"/>	kobieta	<input type="checkbox"/>	mężczyzna
Aktywność zawodowa	<input type="checkbox"/>	Aktywna/ny	<input type="checkbox"/>	Nieaktywna/ny
Osoba z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
Osoba z trudnością w poruszaniu się	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
W ramach Klubu Senior + chcę brać udział w:				
Zajęciach edukacyjnych	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
Zajęciach kulturalnych	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
Zajęciach sportowo- rekreacyjnych	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
Ruchu samopomocy	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
Innych (jakich?)				
Deklaruję udział w Klubie Senior +	<input type="checkbox"/>	3 razy w tygodniu		

Niniejszym oświadczani, że:

- 1 . wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, oraz wizerunku w formie zdjęć z zajęć organizowanych przez Klub Senior + w Tuczkach.**
- 2. Zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Klubu Senior + utworzonej w ramach Programu Wieleoletniego,, Senior +”.**