

data złożenia dokumentów

.....  
(wypełnia pracownik GOPS)

### **Deklaracja uczestnictwa w Klubie „Senior+” w Budrach**

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko) .....  
deklaruję uczestnictwo w Klubie „Senior+” w Budrach działającym przy Gminnym Ośrodku  
Pomocy Społecznej w Budrach.

Oświadczam, że jestem osobą nieaktywną zawodowo.

Budry, dnia .....

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

Dane Uczestnika / Uczestniczki Klubu „Senior+” w Budrach

|                                     |                                        |
|-------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>1. Imię i nazwisko:</b>          | <b>2. Data urodzenia:</b>              |
| <b>3. PESEL:</b>                    | <b>4. Adres zamieszkania:</b>          |
| <b>5. Nr telefonu kontaktowego:</b> | <b>6. Adres poczty elektronicznej:</b> |

Dane wymienione w punktach od 1 do 4 weryfikowane są w trakcie przyjmowania niniejszej Deklaracji na podstawie dokumentu tożsamości osoby składającej Deklarację.

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

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