

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W KLUBIE SENIORA W BLEDZEWIE

Dane Uczestnika Klubu Seniora w Bledzewie	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
PESEL	
Wiek	
Telefon kontaktowy	
Dodatkowe informacje	
Osoba nieaktywna zawodowo	☐ tak ☐ nie
Osoba z niepełnosprawnością	☐ tak ¹⁾ ☐ nie
Orzeczony stopień niepełnosprawności	☐ znaczny ☐ umiarkowany
Miesięczny dochód nie przekraczający 150% kryterium dochodowego na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie	☐ tak ²⁾ ☐ nie
Osoba lub rodzina korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020	☐ tak ³⁾ ☐ nie

¹⁾ należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności

²⁾ należy dołączyć dokumenty potwierdzające dochody

³⁾ należy dołączyć oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- 1) przedstawione przeze mnie w/w dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszej deklaracji;
- 2) wyrażam zgodę na uczestniczenie w Klubie Seniora w Bledzewie, zwanym dalej Klubem;

- 3) będę brał/a aktywny udział w zajęciach organizowanych w ramach Klubu oraz w działaniach i inicjatywach podejmowanych przez Klub;
- 4) nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w Klubie oraz biorę na siebie pełną odpowiedzialność za ewentualne negatywne skutki dla mojego zdrowia wynikłe podczas udziału w zajęciach Klubu.

.....
(data i czytelny podpis uczestnika)