

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Deklaracja uczestnictwa w Klubie „Senior+” w Gizałkach**

Ja, niżej podpisana/y deklaruję uczestnictwo w Klubie „Senior+” w Gizałkach działającym w ramach struktury Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gizałkach.

**DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI Klubu „Senior”**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Imię i nazwisko: | 2. Płeć: |
| 3. Data urodzenia: | 4. PESEL: |
| 5. Adres zamieszkania | 6. Nr telefonu kontaktowego: |
| 7. Adres poczty elektronicznej: | 8. Niepełnosprawność (właściwe podkreślić) - TAK - NIE |

Dane wymienione w punktach od 1 do 5 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)