Nr formularza ........................................(wypełnia MOPS na podstawie kolejności zgłoszeń)

**Deklaracja uczestnictwa w Oleckim Klubie Seniora**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe** |  | | | |
| Imię i nazwisko |  | | | |
| Adres zamieszkania i adres korespondencyjny  (o ile jest inny niż zamieszkania) |  | | | |
| PESEL |  | | | |
| Data urodzenia |  | | | |
| Posiadane orzeczenie o niepełnosprawności | TAK    *zaznacz właściwe* | | NIE    *zaznacz właściwe* | |
| Telefon kontaktowy |  | | | |
| Informacja o aktywności zawodowej | Aktywna/y zawodowo    *zaznacz właściwe* | | Nie aktywna/y zawodowo    *zaznacz właściwe* | |
| Osoba z niepełnosprawnością | TAK    *zaznacz właściwe* | | NIE    *zaznacz właściwe* | |
| Osoba z trudnościami w poruszaniu | TAK    *zaznacz właściwe* | | NIE    *zaznacz właściwe* | |
| **W ramach Oleckiego Klubu Seniora chcę brać udział w:** | | | | |
| Zajęciach , tj, warsztaty z rękodzieła, warsztaty kulinarne | TAK    *zaznacz właściwe* | NIE    *zaznacz właściwe* | | |
| Zajęciach rekreacyjnych | TAK    *zaznacz właściwe* | NIE    *zaznacz właściwe* | | |
| Innych (jakich?) |  | | | |
| Deklaruje udział w Klubie Senior+ | Raz w tygodniu | | |  |
| Dwa razy w tygodniu | | |  |
| Trzy razy w tygodniu | | |  |
| Codziennie | | |  |
| Czy bierze Pan/Pani udział innych w działaniach na rzecz seniorów organizowanych w Gminie Olecko? | TAK | | |  |
| NIE | | |  |
| Jeżeli, tak, jakich: | | | |

(data i czytelny podpis)…………………………………………………………

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

deklaruję uczestnictwo w Oleckim Klubie Seniora działającego w strukturze Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Olecku.

Deklaruję chęć udziału w spotkaniach organizowanych w ramach Klubu oraz aktywnego udziału w działaniach i inicjatywach podejmowanych przez Olecki Klub Seniora.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w Oleckim Klubie Seniora, t.j.

 ukończyłam/em 60 lat i jestem nieaktywna/y zawodowo\*,

 jestem mieszkanką/mieszkańcem gminy Olecko\*

\*właściwe zakreślić

Olecko, dnia ……………………… ……………………………………...

(czytelny podpis osoby składającej deklarację)