

## Deklaracja uczestnictwa w Klubie „Senior+” w Wałbrzychu przy ul. gen. W Andersa 162a

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

Jestem świadoma/y, że naruszenie przeze mnie postanowień Regulaminu Organizacyjnego Klubu „Senior+” może spowodować zakończenie mojego uczestnictwa w Klubie.

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

### I. Dane osobowe uczestnika/uczestniczki

#### 1. Adres zamieszkania:

ulica.....nr domu .....nr mieszkania.....

kod pocztowy..... miejscowość.....

2. PESEL.....3. Data urodzenia.....

4. Telefon kontaktowy.....

#### 5. Informacja o aktywności zawodowej\*

Aktywny zawodowo

Nieaktywny zawodowo

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)

\* zaznacz właściwe

**Poniższe wypełnia kadra Klubu „Senior+” w Wałbrzychu:**

Data złożenia deklaracji uczestnictwa .....
--

Pani/Pan.....

Spełnia / nie spełnia kryteria kwalifikujące do udziału w Klubie „Senior+”.

Data przyjęcia do Klubu „Senior+” .....
--

.....  
(data i podpis kierownika )