



k) Wysokość dochodu (*właściwie podkreślić*):

- osoba samotnie gospodarująca- dochód:.....

- osoba w rodzinie (dochód na członka w rodzinie):.....

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)

II – Informacje istotne dla organizacji wsparcia w ramach Klubu Senior+ w Mszanie Dolnej:

1. Deklaruję udział w następujących zajęciach Klubu Senior+ w Mszanie Dolnej:

Wykaz oferty – osoba deklarująca zaznacza te, w których chce uczestniczyć (X)

zajęcia edukacyjne, kulturalne, artystyczne

zajęcia sportowo-rekreacyjne

zajęcia umysłowe (gry i zabawy logiczne, treningi pamięci)

spacer, wycieczki

2. Jestem zainteresowany / zainteresowana również udziałem w następujących formach aktywności (rodzaj, forma zajęć) w ramach Klubu Senior+ w Mszanie Dolnej, jeżeli będą one realizowane:

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



III. Określenie decyzji dotyczącej przyjęcia do Klubu Senior+ w Mszanie Dolnej osoby składającej deklarację:

Pan / Pani

jest uczestnikiem / uczestniczką Klubu Senior+ w Mszanie Dolnej od dnia

.....

(data i czytelny podpis kierownika)