

Nr formularza

Załącznik do Regulaminu
GORLICKIEGO KLUBU SENIORA

(na podstawie kolejności zgłoszeń)

Dane osobowe			
Imię			
Nazwisko			
Data urodzenia			
Adres zamieszkania			
Telefon kontaktowy			
Wysokość dochodu za miesiąc poprzedzający złożenie formularza			
		Tak	Nie
Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne			
Jestem Osobą samotnie zamieszkująca			
Jestem Osobą niepracująca			
Korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebujących			
Deklaruje udział w Klubie	Codziennie		
	Ile razy w tygodniu		

Niniejszym oświadczam, że :

1. Zapoznałam/Zapoznałem się z treścią Regulaminu GORLICKIEGO KLUBU SENIORA utworzonej w ramach Programu Wieloletniego „Senior +”
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku w formie zdjęć z zajęć organizowanych przez Klub

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis)