

.....
(wypełnia osoba przyjmująca wniosek)

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

1. Imię i nazwisko:	2. Płeć:
3. Data urodzenia:	4. PESEL:
5. Adres zamieszkania:	
6. Nr telefonu kontaktowego:	7. Adres poczty elektronicznej:
8. Wykształcenie (<i>właściwie podkreślić</i>): - podstawowe/gimnazjalne - zawodowe - średnie/policealne - wyższe	
9. Niepełnosprawność (<i>właściwie podkreślić. Jeśli TAK – proszę załączyć aktualną kopię orzeczenia o niepełnosprawności</i>): - TAK - NIE	
10. Podstawowe źródło utrzymania (<i>właściwie podkreślić</i>): - emerytura/renta - świadczenia pomocy społecznej - inne - brak	
11. Jestem osobą samotną w gospodarstwie domowym (<i>właściwie podkreślić</i>): - TAK - NIE	
12. Jestem osobą żyjącą w rodzinie (<i>właściwie podkreślić</i>): - TAK - NIE	

Dane wymienione w punktach od 1 do 5 weryfikowane są w trakcie przyjmowania niniejszej Deklaracji na podstawie dokumentu tożsamości osoby składającej Deklarację.

II – Pozostałe oświadczenia:

1. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące mnie do członkostwa w Klubie Seniora, tj.:
 - ukończyłam/em 60 lat i nie jestem aktywny zawodowo.
 - jestem mieszkanką/cem Gminy Żukowice.
 - mój stan zdrowia umożliwia mi aktywny udział w działalności Klubu Seniora.
2. Deklaruję chęć udziału w spotkaniach organizowanych w ramach Klubu Seniora oraz aktywnego udziału w działaniach i inicjatywach podejmowanych przez Klub.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żukowicach z siedzibą w Nielubi zawartych w niniejszej deklaracji dla potrzeb rekrutacji

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