

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA

[illegible]

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych i wielodzietnych</li> <li>• Trudności w integracji cudzoziemców</li> <li>• Trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego</li> <li>• Alkoholizm lub narkomania</li> <li>• Zdarzenia losowe i sytuacje kryzysowe</li> <li>• Klęski żywiołowe lub ekologiczne</li> <li>• inne: .....</li> </ul> | <input type="checkbox"/> tak<br><br><input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> tak<br><br><input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> tak |
| 4. Korzystam ze wsparcia w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie                                                                                                                                                                            |
| 5. Jestem osobą nieaktywną zawodowo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie                                                                                                                                                                            |
| 6. Jestem osobą niesamodzielną/ potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                      |
| 7. Samodzielnie i z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w klubie seniora i wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                      |
| 8. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie deklaracji nie jest jednoznaczne z przyjęciem do klubu seniora.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                      |
| 9. Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania opiekuna klubu seniora o zmianie danych zawartych w Deklaracji uczestnictwa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                      |
| 10. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                      |
| 11. Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                      |

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis kandydata/uczestnika klubu seniora