*Załącznik nr 1 do Regulaminu Klubu Seniora*

**Deklaracja uczestnictwa w Klubie Seniora w ……**

Ja, niżej podpisana/y *(imię i nazwisko)* ………………………………………………………………

deklaruję uczestnictwo w Klubie Seniora w …….……….. działającym w ramach Projektu „Opolski Senior*– zapewnienie wsparcia osobom niesamodzielnym oraz ich opiekunom” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014 – 2020 Osi Priorytetowej RPOP.08.00.00 Integracja Społeczna Działanie RPOP.08.01.00 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych.*

………………………….., dnia ……………………… ……………………………………...

(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

**≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅**

**I – Dane Uczestnika / Uczestniczki Klubu Seniora**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko: | 1. Płeć: |
| 1. Data urodzenia: | 1. PESEL: |
| 1. Adres zamieszkania:   ………………………………………………………………………………… | |
| 1. Nr telefonu kontaktowego: | 1. Adres poczty elektronicznej: |
| Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z Regulaminem Klubu Seniora w ……………….. i deklaruję jego przestrzeganie. | |
| Oświadczam, że spełniam warunki udziału w Klubie Seniora w …., tj. mieszkam w województwie opolskim, jestem osobą powyżej 50 r.ż. nieaktywną zawodowo. | |
| Znajduję się w trudnej sytuacji życiowej TAK □ NIE □ | |
| W sytuacji udziału w zajęciach ruchowych i sportowo – rekreacyjnych zobowiązuję się przedłożyć zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w tych zajęciach. / lub OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA!!!!!!!!!! | |

……………………………………………………….

(data i czytelny podpis osoby składającej deklarację)

**II – Informacje istotne dla organizacji wsparcia w ramach Klubu Seniora:**

1. deklaruję udział w następujących zajęciach Klubu Seniora:

|  |
| --- |
|  |

1. jestem zainteresowany / zainteresowana również udziałem w następujących formach aktywności (rodzaj, forma zajęć) w ramach Klubu Seniora, jeżeli będą one realizowane:

|  |
| --- |
|  |

……………………………………………………….

(data i czytelny podpis osoby składającej deklarację)

**≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅≅**

Pan / Pani …………………………………………………………………………………………………………..

jest uczestnikiem / uczestniczką Klubu Seniora w ……………..od dnia …………………………

……………………………………………………….

(data i czytelny podpis Animatora Klubu Seniora w ………………)