**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krasnymstawie**

**Formularz rekrutacyjny – deklaracja uczestnictwa**

**w Klubie Senior +** **edycja na 2021 rok**

Nr formularza ………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (wypełnia MOPS na podstawie kolejności zgłoszeń)  **Prosimy o zaznaczenie znakiem X – odpowiednie pole**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Dane osobowe** | | | | | | Imię |  | | | | | Nazwisko |  | | | | | Data urodzenia |  | | | | | Adres zamieszkania |  | | | | | Telefon kontaktowy |  | | | | | Płeć |  | kobieta |  | mężczyzna | | Aktywność zawodowa |  | Aktywny/na |  | Nieaktywny/na | | Osoba z niepełnosprawnością |  | Tak |  | Nie | | Osoba z trudnościami w poruszaniu |  | Tak |  | Nie | | **W ramach Klubu Senior+ chcę brać udział w:** | | | | | | Zajęciach edukacyjnych |  | Tak |  | Nie | | Zajęciach kulturalnych |  | Tak |  | Nie | | Zajęciach muzycznych |  | Tak |  | Nie | | Zajęciach kulinarnych |  | Tak |  | Nie | | Zajęciach sportowo - rekreacyjnych z rehabilitantem |  | Tak |  | Nie | | Działań samopomocy |  | Tak |  | Nie | | Innych (jakich?) |  | | | | | Deklaruje udział w Klubie Senior+ |  | Raz w tygodniu | | | |  | Dwa razy w tygodniu | | | |  | Trzy razy w tygodniu | | | | |  | | --- | | Czy bierze Pan/Pani udział w działaniach na rzecz seniorów organizowanych  w Krasnymstawie? | |  | Tak – proszę podać w jakich organizacjach |  | Nie | |  | Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krasnymstawie | | | |  | Klub seniora  *Proszę podać nazwę* | | | |  | Uniwersytet Trzeciego Wieku w Krasnymstawie | | | |  | Polski Związek Emerytów, Rencistów i Inwalidów | | | |  | Inne (jakie?) | | |   Niniejszym oświadczam , że :  1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby rekrutacji do Klubu Senior +.  …………………… ……………………………………  (Miejscowość, data) (Czytelny podpis) |