**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) |