

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	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> mężczyzna
Aktywność zawodowa	<input type="checkbox"/> Aktywny/na	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nieaktywny/na
Osoba z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba z trudnościami w poruszaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nie
W ramach Klubu Senior+ chcę brać udział w:			
Zajęciach edukacyjnych	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nie
Zajęciach kulturalnych	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nie
Zajęciach muzycznych	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nie
Zajęciach kulinarnych	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nie
Zajęciach sportowo - rekreacyjnych z rehabilitantem	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nie
Działań samopomocy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nie
Innych (jakich?)			
Deklaruje udział w Klubie Senior+	<input type="checkbox"/> Raz w tygodniu		
	<input type="checkbox"/> Dwa razy w tygodniu		
	<input type="checkbox"/> Trzy razy w tygodniu		
Czy bierze Pan/Pani udział w działaniach na rzecz seniorów organizowanych w Krasnymstawie?	<input type="checkbox"/> Tak – proszę podać w jakich organizacjach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krasnymstawie		
	<input type="checkbox"/> Klub seniora <i>Proszę podać nazwę</i>		
	<input type="checkbox"/> Uniwersytet Trzeciego Wieku w Krasnymstawie		
	<input type="checkbox"/> Polski Związek Emerytów, Rencistów i Inwalidów		
<input type="checkbox"/> Inne (jakie?)			

Niniejszym oświadczam, że :

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby rekrutacji do Klubu Senior +.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis)