

data złożenia dokumentów  
w Gminnym Ośrodku Pomocy  
Społecznej w Długołęce

.....  
(wypełnia kadra Klubu)

### **Deklaracja uczestnictwa w Gminnym Klubie Senior+ w Bykowie**

Ja, niżej podpisana/y

(imię i nazwisko) .....

deklaruję uczestnictwo w Klubie Senior+ w Bykowie działającym w ramach  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Długołęce.

Długołęka, dnia ..... ..

(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

#### **I – Dane Uczestnika / Uczestniczki Klubu Senior+ w Bykowie:**

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia: 3. PESEL:
4. Adres zamieszkania:
5. Nr telefonu kontaktowego:
6. Aktywność zawodowa (właściwe podkreślić):  - TAK - NIE
7. Niepełnosprawność (właściwe podkreślić):  - TAK (symbol niepełnosprawności .....) - NIE
8. Samotne zamieszkiwanie  - TAK - NIE

