Załącznik nr 3
do Zarządzenia Nr 31/2026
Kierownika Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Rabie
Wyżnej z dnia 23.10.2026 r

Deklaracja uczestnictwa w Klubie Seniora „Aktywny Senior" w Sieniawie

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

deklaruję uczestnictwo w Klubie Seniora „Aktywny Senior" prowadzonym przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rabie Wyżnej z siedzibą w Rabie Wyżnej (34-721 Raba Wyżna 41), mieszczącym się w Sieniawie 8b (34-723 Sieniawa)

data …… ……...
(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

I – Dane kandydata/ki do uczestnictwa w Klubie Seniora „Aktywny Senior" w Sieniawie

1. Imię i nazwisko:	**2.** Płeć:
3. Data urodzenia:	**4.** PESEL:
5. Adres zamieszkania: ……	
6. Nr telefonu kontaktowego:	**7.** Imię i nazwisko oraz nr tel. osoby do kontaktu (dane dobrowolne)
8. Orzeczenie o niepełnosprawności: - TAK - NIE	

Dane sprawdzane są na podstawie dokumentu tożsamości osoby deklarującej udział.

W przypadku deklaracji udziału w zajęciach ruchowych i sportowo – rekreacyjnych zobowiązuję się do przedłożenia zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w tych zajęciach.

…….

(data i czytelny podpis osoby składającej deklarację)

II – Informacje dotyczące organizacji udzielanego wsparcia w ramach Klubu Seniora „Aktywny Senior" w Sieniawie

1) deklaruję udział w następujących formach wsparcia Klubu Seniora w Sieniawie

- warsztaty kulinarne i cukiernicze
- warsztaty rękodzielnicze
- zajęcia muzyczne
- zajęcia edukacyjne
- zajęcia z rehabilitantem
- trening pamięci
- zajęcia ruchowe: nordic walking
- zajęcia relaksacyjne
- wycieczki
- kino, teatr

2) byłbym/byłabym zainteresowany/a także udziałem w następujących formach aktywności w ramach Klubu Seniora „Aktywny Senior" w Sieniawie

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacyjnym Klubu Seniora „Aktywny Senior" i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.
- ☐ wyrażam zgodę / ☐ nie wyrażam zgody* na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, utrwalonego podczas zajęć Klubu, w celach informacyjnych i promocyjnych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rabie Wyżnej (strona internetowa, BIP, media społecznościowe, materiały drukowane). Zgoda jest dobrowolna, nie wpływa na uczestnictwo w Klubie i może być w każdej chwili wycofana. Informacje o przetwarzaniu danych zawiera klauzula informacyjna dołączona do formularza zgłoszeniowego.

……
(data i czytelny podpis osoby składającej deklarację)

III. Potwierdzenie przyjęcia osoby składającej deklarację do Klubu Seniora „Aktywny Senior":

Pan / Pani

……

jest uczestnikiem / uczestniczką Klubu Seniora „Aktywny Senior" od dnia…….
……

……
(data i czytelny podpis kierownika)