



Gmina Gaworzyce, ul. Dworcowa 95,
59-180 Gaworzyce
tel/fax 76 83 16 285 www.gaworzyce.com.pl
e-mail: ug@gaworzyce.com.pl

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W KLUBIE SENIORA

1. Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że przystępuję do członkostwa w Klubie Seniora w miejscowości Gaworzyce.

Będąc członkiem Klubu oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Klubu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Jestem świadoma/y, że naruszenie przeze mnie postanowień Regulaminu Klubu Seniora może spowodować zakończenie mojego uczestnictwa w Klubie.

Deklaruję chęć udziału w spotkaniach organizowanych w ramach Klubu oraz aktywnego udziału w działaniach i inicjatywach podejmowanych przez Klub.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w Klubie Seniora, tj. ukończyłam/em 60 lat jestem mieszkanką/mieszkańcem gminy Gaworzyce.

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Data złożenia deklaracji	
Podpis	

2. Ja, wyżej podpisana/y oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w Klubie Seniora oraz, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za ewentualne negatywne skutki dla mojego zdrowia wynikłe podczas udziału w zajęciach w ramach Klubu Seniora.

.....
(czytelny podpis)