



**Załącznik nr 1 do Regulaminu
rekrutacji Klubu Seniorów przy TKKF
w Sępólnie Krajeńskim**

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że wyrażam chęć uczestnictwa w Klubie Seniorów przy TKKF
w Sępólnie Krajeńskim.

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 tj. ukończyłam/em 60 lat, jestem mieszkanką/mieszkańcem
Gminy Sępólno Krajeńskie.

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
PESEL	
Telefon kontaktowy	
Data urodzenia	
Posiadam ważne orzeczenie o niepełnosprawności	Tak / Nie (<i>właściwe zaznaczyć</i>) Stopień niepełnosprawności: lekki / umiarkowany / znaczny
Korzystałam/łem w poprzednich latach z podobnych form wsparcia	Tak/Nie (<i>właściwe zaznaczyć</i>) Jeżeli tak to, kiedy i gdzie?
<u>Motywacja do udziału w projekcie</u> Dlaczego chce Pan/Pani uczestniczyć w klubie seniora?	

Czy ze względu na szczególne potrzeby lub niepełnosprawność potrzebuje Pan/Pani udogodnień:

.....
.....
.....

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

Oświadczam, że akceptuję Regulamin Rekrutacji.

.....
czytelny podpis

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że nie byłem(-am) i nie jestem uczestnikiem innego projektu objętego grantem, który uzyskał dofinansowanie w ramach projektu grantowego pt. „Wsparcie seniorów z obszaru działania Stowarzyszenia NASZA KRAJNA”

.....
czytelny podpis

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że nie jestem uczestnikiem/uczestniczką dziennych domów pomocy i innych ośrodków wsparcia dziennego przewidzianych w ustawie o pomocy społecznej (wyłącznie w przypadku uczestników grantów dotyczących integracji i aktywizacji seniorów)

Akceptuję Regulamin Rekrutacji Uczestników.

Zobowiązuję się na wezwanie TKKF Sępólno Krajeńskie (*Towarzystwo Krzewienia Kultury Fizycznej*) i w terminie określonym przez TKKF Sępólno Krajeńskie (*Towarzystwo Krzewienia Kultury Fizycznej*) dostarczyć dokumenty potwierdzające powyższe informacje, w tym dokumenty potwierdzające zamieszkanie na terenie powiatu sępoleńskiego (np. dokumenty zobowiązaniowe nie starsze jak 3 m-ce, mój wiek (dowód osobisty do wglądu), aktualne orzeczenie o niepełnosprawności).

.....
czytelny podpis