



**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tczewie**  
**Formularz rekrutacyjny- deklaracja uczestnictwa**  
**w Klubie Senior +**  
**edycja 2025**



Nr formularza.....  
(wypełnia MOPS na podstawie kolejności zgłoszeń)

<b>Dane osobowe</b>			
Imię			
Nazwisko			
Data urodzenia			
Adres zameldowania			
Telefon komórkowy			
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
<b>W ramach Klubu Senior + chcę brać udział w :</b>			
Zajęciach edukacyjnych	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nie
Zajęciach kulturalnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zajęciach sportowo-rekreacyjnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ruchu samopomocy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 Tczewie?	<input type="checkbox"/> Tak-proszę podać w jakich organizacjach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tczewie		
	<input type="checkbox"/> Fundacja Domu Kultury		
	<input type="checkbox"/> Polski Komitet Pomocy Społecznej		
	<input type="checkbox"/> Tczewski Uniwersytet Trzeciego Wieku		
	<input type="checkbox"/> Polski Związek Emerytów, Rencistów i Inwalidów		
	<input type="checkbox"/> Uniwersytet Trzeciego Wieku		
<input type="checkbox"/> Inne (jakie?)			

Niniejszym oświadczam ,że:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku w formie zdjęć z zajęć organizowanych przez Klub Senior +
2. Zapoznałam / Zapoznałem się z treścią Regulaminu placówki Klub Seniora + utworzonej w ramach Programu Wieloletniego „Senior +”

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis)