

Załącznik nr 1
do Zarządzenia 7/2022
Dyrektora Domu Pomocy Społecznej
„Zielony Taras” w Koszalinie
z dnia 01.03.2022 r.

Data złożenia dokumentu

.....

Deklaracja uczestnictwa w Klubie Różany Zakątek „Senior +” w Koszalinie

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

.....

deklaruję uczestnictwo w Klubie Różany Zakątek „Senior +” w Koszalinie działającym w strukturach Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie.

W zajęciach będę uczestniczył/a:

☐

codziennie

☐

2 x w tygodniu tj. wtorek i czwartek

☐

3 x w tygodniu tj. poniedziałek, środa i piątek

*przy właściwej odpowiedzi należy postawić znak X

W przypadku wybrania opcji 2x tyg lub 3x tyg nie ma możliwości zamiany dni.

Koszalin, dnia

.....

(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

I – Dane Uczestnika / Uczestniczki–Klubu Różany Zakątek „Senior +” w Koszalinie:

1. Imię i nazwisko:

2. Data urodzenia:.....,

3. Adres zamieszkania:.....,

4. Nr telefonu kontaktowego:.....,

5. Niepełnosprawność:.....,

Dane wymienione w punktach od 1 do 3 weryfikowane są w trakcie przyjmowania niniejszej Deklaracji na podstawie dokumentu tożsamości osoby składającej Deklarację.

.....

(data i czytelny podpis osoby składającej deklarację)

II – Informacje istotne dla organizacji wsparcia w ramach Klubu Różany Zakątek „Senior +” w Koszalinie:

1. jestem zainteresowany / zainteresowana również udziałem w następujących formach aktywności (rodzaj, forma zajęć) w ramach Klubu Różany Zakątek „Senior +” w Koszalinie, jeżeli będą one realizowane:

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

(data i czytelny podpis osoby składającej deklarację)

Potwierdzenie rozpoczęcia uczestnictwa w zajęciach Klubu Różany Zakątek „Senior+” w Koszalinie

Pan / Pani

jest uczestnikiem / uczestniczką Klubu Różany Zakątek „Senior +” w Koszalinie od dnia..... .

data i czytelny podpis kierownika Klubu Różany Zakątek „Senior +”

w Koszalinie