

data złożenia dokumentów  
w Klubie Senior+ w Cieszeniewie

.....  
(wypełnia kadra Klubu)

### Deklaracja uczestnictwa w Klubie Senior + w Cieszeniewie

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

.....

deklaruję uczestnictwo w Klubie Senior+ w Cieszeniewie

Cieszeniewo, dnia .....

(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

#### I – Dane Uczestnika / Uczestniczki Klubu Senior+ w Cieszeniewie:

<b>1. Imię i nazwisko:</b>	<b>2. Płeć:</b>
<b>3. Data urodzenia:</b>	<b>4. PESEL:</b>
<b>5. Adres zamieszkania:</b> .....	
<b>6. Nr telefonu kontaktowego:</b>	<b>7. Adres poczty elektronicznej:</b>

Dane wymienione w punktach od 1 do 5 weryfikowane są w trakcie przyjmowania niniejszej Deklaracji na podstawie dokumentu tożsamości osoby składającej Deklarację.

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

Pan / Pani .....

jest uczestnikiem / uczestniczką Klubu Senior+ w Cieszeniewie od dnia .....

.....  
(data i czytelny podpis koordynatora)