

Żagań, dnia

**Deklaracja uczestnictwa w działalności
Domu Aktywnego Seniora**

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Data urodzenia
4. Telefon kontaktowy
5. Kogo zawiadomić w razie nagłego zdarzenia (proszę podać imię, nazwisko, adres zamieszkania i nr telefonu)
-
7. Czy posiada Pani stopień niepełnosprawności/ grupę inwalidzką/ stopień niezdolności do pracy/ jeśli tak to jaki?
8. Czy jest Pan(i) zaszczepiony/a/ przeciwko COVID-19?
9. Posiadane uzdolnienia (proszę podkreślić odpowiednią odpowiedź):
 - a) muzyczne,
 - b) plastyczne,
 - c) kulinarne,
 - d) artystyczne,
 - e) inne, jakie?
10. Jakie są Pana/Pani zainteresowania?
-
11. Czy wyraża Pan(i) zgodę na upublicznienie swojego wizerunku na stronach internetowych Ośrodka Pomocy Społecznej w Żaganiu oraz Urzędu Miasta Żagań a także w prasie i na portalach społecznościowych

.....

/podpis/