



**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY  
DLA OSÓB W WIEKU 60+  
UBIEGAJĄCYCH SIĘ O OBJĘCIE DZIAŁANAMI  
REALIZOWANYMI PRZEZ KLUB „SENIOR+” W PAJĘCZNIE**

Wnoszę o objęcie mnie działaniami, które realizowane będą w Klubie „Senior+”  
w Pajęcznie .

**Informacje podstawowe:**

Imię i Nazwisko: .....  
Data urodzenia: .....  
PESEL: .....  
Adres zameldowania: .....  
Adres zamieszkania: .....  
Nr telefonu kontaktowego: .....

**Informacje dodatkowe:**

1. Jestem osobą nieaktywną zawodowo: (zaznaczyć – X)

- Tak
- Nie

2. Jestem osobą: (zaznaczyć – X)

- Samodzielną
- Zamieszkującą samotnie
- Zamieszkującą z rodziną
- Wymagającą częściowej pomocy lub opieki
- Wymagam dowozu do Klubu Seniora

3. Warunki mieszkaniowe:

- Dobre warunki mieszkaniowe
- Przeciętne warunki mieszkaniowe
- Złe warunki mieszkaniowe

4. Jestem zainteresowana/y udziałem w:

- Spotkaniach z ciekawymi ludźmi z różnych dziedzin (np. lekarz, policjant, pisarz, dietetyk, sportowiec, historyk)
- Różnymi formami wypoczynku i relaksu
- Spotkaniach i imprezach okolicznościowych
- Zajęciach rozwijających zdolności i pasje
- Zajęciach ruchowych i rozwijających pamięć
- Pomoc/doradztwo w załatwieniu spraw urzędowych
- Spotkaniach kulturalnych, seansach filmowych, wystawach, odczytach, warsztatach np., kulinarnych, tanecznych, plastycznych
- Wspólnym czytaniu opowiadań i poezji
- Wycieczki jednodniowe
- Wycieczki z noclegiem
- Zajęciach z aktywizacji społecznej (np. wolontariat, spotkania z harcerzami)

Inne: .....

5. Klub Seniora będzie czynny od poniedziałku do piątku w wymiarze 20 godzin tygodniowo.

Jestem zainteresowana/y udziałem w zajęciach:

- 1 raz w tygodniu
- 2 razy w tygodniu
- 3 i więcej razy w tygodniu

6. Moje umiejętności:

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

7. Moje zainteresowania:

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

8. Osoba upoważniona do kontaktów:

Imię i nazwisko .....

Stopień pokrewieństwa: .....

Nr telefonu kontaktowego .....

Oświadczenia:

1) Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz.1781 ze zm.) na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04 maja 2016) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz.UE L 119 z 2016 r.) dla potrzeb niezbędnych do zakwalifikowania się, do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Klub Seniora w Pajęcznie.

2) Oświadczam, że dane przeze mnie podane są zgodne ze stanem faktycznym.

3) Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Klubu „Senior+”w Pajęcznie i akceptuję jego warunki.

4) Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że Klub Seniora jest współfinansowany ze środków Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej w ramach Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2021-2025.

5) Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04 maja 2016) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.), zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej RODO.

6) Miejsko- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pajęcznie , zastrzega sobie możliwość, wykorzystania wizerunku Seniora do celów informacyjnych i promocyjnych publikacja na stronie MGOPS w Pajęcznie w zakładce „Klub „Senior+” lub facebooku M-GOPS w Pajęcznie), pod warunkiem, że zdjęcia lub nagranie było wykonane podczas zajęć, na co Senior wyraża zgodę.

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)