**Załącznik 1 do regulaminu klubu dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu dla mieszkańców gminy Rząśnia**

**Rząśnia, dnia…………………………….**

**Formularz zgłoszenia udziału w zajęciach realizowanych w Klub dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu**

Imię i nazwisko…………………………............................................................................

PESEL  .................................

Data i miejsce urodzenia......................................................................................

Imiona rodziców.................................................................................................

Adres zameldowania   ul. ....................................................   nr domu.........………..

kod poczt. .................poczta..............................................................

miejscowość ........................................................

powiat.................................................................

województwo........................................................

tel........................................... ………………………………

e-mail…………………………………………

Zgłaszam chęć uczestnictwa w zajęciach w ramach projektu. Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że dane przedłożone w niniejszym Formularzu zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

 Zgłaszam chęć uczestnictwa w formie wsparcia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Forma wsparcia \*** | **Zaznaczyć właściwe** |
| Zajęcia kulinarne |  |
| zajęcia z terapeutą |  |
| wsparcie psychologiczne |  |
| zajęcia sportowe |  |
| Zajęcia z dbania o siebie i swój wygląd zewnętrzny |  |

\*można zaznaczyć wiele

  ..............................…...............                                                    ..............................……………....

(czytelny podpis opiekuna prawnego)                               (czytelny podpis uczestnika)