



## **REGULAMIN KLUBU SENIOR + w Łasinie**

1. Klub prowadzony przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łasinie w ramach Programu Wieloletniego „Senior +” na lata 2015-2020.
2. Klub skierowany do osób nieaktywnych zawodowo mieszkańców Łasina w wieku 60 +.
3. Klub mieści się w budynku Integracji Społecznej i Zawodowej w Łasinie przy ul. Dworcowej 2.
4. Klub dysponuje 30 miejscami.
5. Przynależność do klubu jest bezpłatna, dobrowolna i odbywa się na podstawie złożonej deklaracji uczestnictwa w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Łasinie przy ul. Radzyńskiej 2.
6. Celem Klubu jest zapewnienie miejsca na zaspakajanie potrzeb towarzyskich, kulturalnych i sportowych poprzez udział w uroczystościach, spotkaniach.
7. Obowiązkiem uczestnika jest przestrzeganie zasad i norm współżycia społecznego w Klubie oraz poza jego siedzibą podczas imprez okolicznościowych itp.
8. Obowiązkiem jest udział w pracach porządkowych związanych z korzystaniem z pomieszczeń oraz wyposażenia Klubu. Dbanie o wyposażenie Klubu, natychmiastowe zgłaszanie wszelkich usterek.
9. Uczestnictwo wygasa z chwilą wystąpienia z Klubu na własną pisemną prośbę, śmierci uczestnika oraz naruszenie regulaminu.

Zadanie współfinansowane jest ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy  
i Polityki Społecznej w ramach Programu Wieloletniego „Senior +” na lata  
2015- 2020/

.....

Podpis

### **Deklaracja uczestnictwa w Klubie Senior + w Łasinie**

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że wyrażam zgodę na bezpłatne uczestnictwo w Klubie Senior + w Łasinie prowadzonym przy Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Łasinie.

Klub Senior + ma siedzibę w budynku Integracji Społecznej i Zawodowej w Łasinie, ul. Dworcowa 2.

Będąc członkiem Klubu oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Klubu Senior + i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Jestem świadoma/y, że naruszenie przeze mnie postanowień Regulaminu może spowodować zakończenie mojego uczestnictwa w Klubie.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w Klubie Senior+ tj. ukończone 60 +, jestem nieaktywna/y zawodowo oraz jestem mieszkańcem miasta i gminy Łasin.

Imię i nazwisko			
Miejsce zamieszkania			
Wiek			
Posiadane orzeczenie o niepełnosprawności (we właściwej rubryce wstawić X)	Tak	Nie	Odmawiam odpowiedzi

Oświadczenia:

1. Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby prowadzonego Klubu Senior + oraz przetwarzanie wizerunku w formie zdjęć na potrzeby prowadzonego Klubu.
2. Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w Klubie Senior + w Łasinie.

.....

podpis

Zadanie współfinansowane jest ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy  
i Polityki Społecznej w ramach Programu Wieloletniego „Senior +”  
na lata 2015- 2020