……..……………..

Miejscowość, data

**Deklaracja uczestnictwa**

**w Klubie Seniora w Drohiczynie**

Imię i nazwisko\*……………………………………………………………

Adres\*..............................……………………………………………

PESEL\*………………………………………………………………

Miejsce i data urodzenia …………………………………………….

Telefon\*………………………………………………………………

.

E-mail\* ………………………...........................................................

\*podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z przynależnością do Klubu Seniora ” w Drohiczynie”.

**Deklaruję uczestnictwo w do Klubie Seniora w Drohiczynie**

Oświadczam, że:

□ zapoznałem/am się z Regulaminem Klubu Seniora w Drohiczynie

□ zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu Klubu Seniora w Drohiczynie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(czytelny podpis deklarującego)