



Załącznik Nr 1 do Regulaminu Klubu „Senior+”
w Nowej Sarzynie

.....
(Imię i nazwisko)

Sarzyna, dnia

.....
(Adres zamieszkania)

**Deklaracja uczestnictwa
w Klubie „Senior+” w Nowej Sarzynie**

Ja niżej podpisana/y deklaruję dobrowolny udział w Klubie „Senior+” działającego
w strukturze Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowej Sarzynie.

.....
(czytelny podpis)