 

Olszanka, dnia………………

**……………………………….**

**Imię i Nazwisko**

**……………………………….**

**Adres zamieszkania**

**………………………………..**

**Telefon**

 **Do Wójta Gminy**

 **w Olszance**

**Wniosek o przyjęcie do Klubu Senior +**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do Klubu Senior+ z siedzibą w Starych Łepkach, prowadzonego przez Urząd Gminy w Olszance oraz umożliwienie mi korzystania ze wszystkich form usług świadczonych przez Placówkę. Oświadczam również, ze jestem osobą nieaktywną zawodowo w wieku 60+, zamieszkującą na terenie Gminy Olszanka.

*Załączniki:*

1. *Kwestionariusz Kandydata*
2. *Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwskazań do udziału w zajęciach tj.podnoszących aktywność ruchową i integracyjnych*
3. *Zgoda na wykorzystanie wizerunku i sylwetki uczestnika klubu ,,Senior+”*

*………………………………*

 */czytelny podpis/*

*Zadanie publiczne realizowane w ramach Programu Wieloletniego ,,Senior+” na lata 2015-2020.*