

Deklaracja członkostwa w Klubie Seniora TWP OR w Szczecinie - II

Nazwisko	
Imię	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania:	
kod pocztowy, miejscowość	
ulica, nr domu	
Numer telefonu	
Wykształcenie (właściwe podkreślić) - podstawowe/gimnazjalne - zawodowe - średnie/policealne - wyższe	
Orzeczenie o niepełnosprawności: - TAK - NIE	
Specjalne potrzeby:	

Dane sprawdzane są na podstawie dokumentu tożsamości osoby deklarującej udział.

Informacje dotyczące organizacji udzielanego wsparcia w ramach Klubu Senior TWP OR w Szczecinie:

1) Deklaruję udział w następujących formach wsparcia:

Wykaz oferty - osoba deklarująca zaznacza te w których chce uczestniczyć zgodnie z indywidualnymi potrzebami i zainteresowaniami. Wstaw X

- 1. Aktywność własna w tym: warsztaty rękodzielnicze.
- 2. Warsztaty/wykłady z zakresu promowania działań na rzecz podnoszenia świadomości seniorów dotyczącej bezpieczeństwa.
- 3. Warsztaty/ wykłady w zakresie popularyzacji problematyki ekologicznej oraz kształtowanie wśród osób starszych postaw proekologicznych w tym jedna wycieczka do Ogrodu Dendrologicznego w Przelewicach.

Zadanie publiczne realizowane na podstawie Art. 16 UST.1 ustawy z dn. 24 kwietnia 2003 r. o Działalności Pożytku Publicznego i o Wolontariacie pod tytułem: „Integracja i aktywizacja osób starszych z elementami profilaktyki uzależnień – prowadzenie Klubu Seniora na terenie Gminy Miasto Szczecin” umowa nr WSS-VI.524.10.2024.OW CRU nr 24/0000152. Całkowity koszt zadania 29700,00 PLN – w tym 27 000 PLN FINANSOWANE ZE ŚRODKÓW GMINY MIASTO SZCZECIN.

Termin realizacji: 02.01.2024r. – 30.09.2024 r.



- 4. Warsztaty/ wykłady w zakresie promocji zdrowia, profilaktyki chorób i zagrożeń zdrowotnych, zmian postaw i zachowań zagrażających zdrowia z wspieranie seniorów w tych działaniach a także profilaktyki uzależnień.
- 5. Warsztaty/wykłady z zakresu aktywności fizycznej seniorów.
- 6. Zajęcia rekreacyjno - usprawniające Nordic Walking
- 7. Warsztaty z zakresu treningu pamięci z elementami psychoedukacji.
- 8. Aktywne włączenie się Członków Klubu w działalność na rzecz Klubu oraz na rzecz innych seniorów i społeczności lokalnej, w tym udział w wydarzeniach integracyjnych i międzypokoleniowych, promowanie zatrudnienia, współpracy z lokalnymi Klubami Seniora, Uniwersytetami Trzeciego Wieku a w szczególności ścisłej współpracy z Centrum Seniora w Szczecinie, w tym dotyczące włączenia się do aktywnego uczestnictwa w Tygodniu Inicjatyw Senioralnych.

2) Jestem zainteresowany/a także udziałem w następujących formach wsparcia w ramach Klubu Seniora TWP OR w Szczecinie, jeżeli będą one realizowane:

.....
.....
.....
.....

3) Preferowane dni i godziny zajęć:

.....

*Oświadczam, że Regulamin Klubu Seniora TWP OR w Szczecinie jest mi znany i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień oraz **zobowiązuje się do regularnego dokonywania opłaty miesięcznej w kwocie 10,00 zł (miesięcznych składek członkowskich) do każdego 25 dnia miesiąca** gotówką w siedzibie biura rekrutacji Klubu Seniora TWP OR w Szczecinie – II przy ul. Monte Cassino 15 w Szczecinie. Opłata ta nie jest pomniejszana z uwagi na nieobecność Uczestnika Projektu.*

.....

(data i podpis uczestnika)

Zadanie publiczne realizowane na podstawie Art. 16 UST.1 ustawy z dn. 24 kwietnia 2003 r. o Działalności Pożytku Publicznego i o Wolontariacie pod tytułem: „Integracja i aktywizacja osób starszych z elementami profilaktyki uzależnień – prowadzenie Klubu Seniora na terenie Gminy Miasto Szczecin” umowa nr WSS-VI.524.10.2024.OW CRU nr 24/0000152. Całkowity koszt zadania 29700,00 PLN – w tym 27 000 PLN FINANSOWANE ZE ŚRODKÓW GMINY MIASTO SZCZECIN.
Termin realizacji: 02.01.2024r. – 30.09.2024 r.