*ZAŁĄCZNIK NR 2*

*DO REGULAMINU REKRUTACJI I POBYTU*

*W DZIENNY DOMU „SENIOR +”*

*W PRUSZKOWIE*

**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY**

**DANE OGOLNE**

Imię i Nazwisko

……………………………………………...…….

Data urodzenia

……………………………………………...…….

PESEL

……………………………………………...…….

Adres zamieszkania

……………………………………………...…….

Telefon kontaktowy

……………………………………………...…….

**DODATKOWE INFORMACJE**

Jestem osobą nieaktywną zawodowo (właściwe zaznaczyć - „X”)

□ TAK

□ NIE

Charakter gospodarstwa domowego (właściwe zaznaczyć - „X”)

□ OSOBA SAMOTNA (BEZ RODZINY)

□ OSOBA ZAMIESZKUJĄCA Z RODZINĄ

Posiadane, nabyte kwalifikacje zawodowe lub umiejętności przydatne z uwagi na rodzaj realizowanych zajęć pobytowych (mile widziane)

…………………………………………………………………………………………..………

………………………………………………………………………………………..…………

…………………………………………………………………………………………..………

**ISTOTNE INFORMACJE O STANIE ZDROWIA**

Informacje o przebytych chorobach ………………………………………………………………………………..………………….

……………………………………………………………………………………...……………

Status na rynku pracy …………………………….………………………………………………………..………....…

Informacje o zażywanych lekach i ich dawkowaniu

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………..……….

**INNE INFORMACJE PRZYDATNE W FUNKCJONOWANIU W DZIENNY DOMU**

Wykształcenie ……………………………………………………………………………………….………….

Doświadczenie zawodowe ………………………………………………………………………………..………………….

……………………………………………………………………………………...……………

Zainteresowania ………………………………………………………………………………..………………….

……………………………………………………………………………………...……………

Umiejętności ………………………………………………………………………………..………………….

……………………………………………………………………………………...……………

Oczekiwania ………………………………………………………………………………..………………….

……………………………………………………………………………………...……………

**OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTÓW W RAZIE NAGŁYCH SYTUACJI:**

Imię i nazwisko …………………………………………

stopień pokrewieństwa ………………………………….

Telefon kontaktowy ……………………………………

………………………………………..………...

(data i czytelny podpis)

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na pobyt i wzięcie udziału w zajęciach Dziennego Domu „Senior+” w Pruszkowie i oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających uczestnictwo oraz, że zgłaszam swoja kandydaturę dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.

………………………………………..………...

(data i czytelny podpis)

• Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

• Wyrażam zgodę na publikacje mojego wizerunku w mediach, zarejestrowanego podczas uczestnictwa w zajęciach Dziennego Domu „Senior+”.

………………………………………..………...

(data i czytelny podpis)