

Załącznik nr 2  
do Regulaminu Senioriady

## Oświadczenie

W związku z moim udziałem w Senioriadzie organizowanej przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku przy udziale Rady Seniorów Powiatu Słupskiego i Rady Seniorów Gminy Słupsk dla seniorów z powiatu słupskiego – Uczestników Projektu „Srebrna Sieć II” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020 oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w Senioriadzie w dniu 23 września 2023 roku w Jezierzycach oraz że staruję w niej dobrowolnie i na własną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się z treścią Regulaminu Senioriady i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte.

DRUŻYNA:.....

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Podpis	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				Rezerwa