Załącznik nr 2 do Regulaminu udzielania wsparcia
chorzowskim klubom seniorów
w ramach zadania 010-215

LISTA CZŁONKÓW KLUBU SENIORA

……..

spełniających warunki określone w §1 ust.3 pkt 3

(ukończenie 60 roku życia oraz zamieszkanie na terenie Chorzowa)

wg stanu na dzień 1 grudnia …….. roku

PROSZĘ WYPISYWAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI!!

Lp.	NAZWISKO	IMIĘ	ADRES (TYLKO ULICA)	PODPIS (jest równoznaczny z zapoznaniem się z klauzulą RODO)

Lp.	NAZWISKO	IMIĘ	ADRES (TYLKO ULICA)	PODPIS (jest równoznaczny z zapoznaniem się z klauzulą RODO)