***Ankieta dla Seniorów***

***w celu wytypowania osób do realizacji projektu „Czas na 5” w ramach Rządowego Programu na Rzecz Aktywności Społecznej osób starszych na lata 2014-2020.***

1. Imię i nazwisko……………………………………………………………………………………………….
2. Adres zamieszkania…………………………………………………………………………………………
3. Data urodzenia……………………………………………………………………………………………….
4. Numer Pesel……………………………………………………………………………………………………
5. Numer telefonu………………………………………………………………………………………………
6. Wykształcenie…………………………………………………………………………………………………

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

1. Rodzaj wykonywanej pracy zawodowej (szczegółowy opis)

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

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

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

1. Zainteresowania (dokładny opis)

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

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

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

1. Dodatkowe zajęcia, które potrafię wykonywać

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

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

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

1. Stan zdrowia

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

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

1. Czy dysponuję wolnym czasem i wyrażam chęć do wolontarystycznej pracy na rzecz PCK co najmniej raz w tygodniu

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

Data, podpis