**OBRAZAC**

**ZA ISKAZ INTERESA KORIŠTENJA PROGRAMA U SKLOPU PROJEKTA**

**''AKTIVNI UMIROVLJENICI – DUGOVJEČNI STANOVNICI''**

**UP.04.2.1.09.0072**

|  |  |
| --- | --- |
| KORISNIK |  |
| Ime i prezime |  |
| Adresa prebivališta / boravišta |  |
| Datum rođenja |  |
| Kontakt telefon / mobitel e-mail |  |
| Umirovljenik – član Udruge umirovljenika |  DA (zaokružiti) NE |
| Primatelj mirovine |  DA (zaokružiti) NE |
| Dodatne napomene korisnika |  |
| ISKAZUJEM INTERES ZA SLIJEDEĆU RADIONICU/E |  |
| Ples | DA (zaokružiti) NE |
| Kreativne radionice | DA (zaokružiti) NE |
| Jezične radionice | 1. engleski b) njemački c) talijanski
 |
| Joga | DA (zaokružiti) NE |
| Planinarski pohodi (šetnje / izleti) | DA (zaokružiti) NE |
| Psihoterapijske radionice | DA (zaokružiti) NE |
| Kuharske radionice | DA (zaokružiti) NE |
| Radionica međugeneracijske suradnje(kuhanje s mladima, izrada rukotvorina...) | DA (zaokružiti) NE |
| Istražujem povijest (izlet / radionica) | DA (zaokružiti) NE |

Vlastoručnim potpisom izjavljujem da su gore svi navedeni podaci istiniti, točni i potpuni te sam suglasan da se osobni podaci prikupljeni ovim putem koriste isključivo za svhu za koju se prikupljalju.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ime i prezime prijavitelja / potpis)

Ispunjeni obrazac slati na e-mail adresu drustvene.djelatnosti@matulji.hr ili poštom na pisarnicu Općine Matulji.