



## ANKIETA – ZGŁOSZENIE

### „ŻEGLARSKIE WARSZTATY ARTYSTYCZNE SZTUK PIĘKNYCH”

w terminie 18-31.12.2013R

(Prosimy wypełniać literami drukowanymi. Zgłoszenia niepełne i nieczytelne nie będą przyjmowane!!!)

Imię i nazwisko.....

PESEL.....

Adres z kodem pocztowym .....

.....

Nr tel. stacjonarnego: ....., komórkowego.....,

e-mail.....

Jaki posiadasz stopień niepełności: umiarkowany/ znaczny/

inne.....

Podaj nr orzeczenia o niepełności

( JEŚLI POSIADASZ).....

Czy miałaś/miałeś kontakt z żeglarstwem (postaw krzyżyk): . TAK . NIE

Gdzie, kiedy, jaki (opisz):

.....

Jakie posiadasz wykształcenie (postaw krzyżyk):

podstawowe Zawodowe średnie licencjackie inżynierskie magisterskie

Czy uczysz się/studujesz: . TAK . NIE

W jakiej szkole/uczelni:

.....

Czy pracujesz: . TAK . NIE

W jakim zawodzie:

.....

...

Czy należysz do jakiejś organizacji: . TAK . NIE

Do jakiej:

.....

.....

Czym się tam zajmujesz (opisz):

.....

Czy interesujesz się sportem: . TAK . NIE

Jakie dyscypliny sportu Cię interesują (wymień):

.....

Czy aktywnie uprawiasz sport: . TAK . NIE

Jeżeli tak to jakie dyscypliny (wymień):

.....

Czy umiesz pływać: . TAK . NIE

Ile razy w miesiącu chodzisz na zajęcia sportowe ( basen, sala  
gimnastyczna itp. - postaw krzyżyk):

rzadziej niż 1 raz 1 do 3 razy więcej niż 4 razy

Dodatkowe informacje umieść na odwrocie.

Oświadczam że nie jestem uczestnikiem Warsztatów Terapii Zajęciowej.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie  
moich danych zawartych w niniejszej ankiecie, przez RSM PZZŃN w  
Otwocku ,I PO FIO w celach związanych z rekrutacją, monitoringiem,  
kontrolą i ewaluacją zadania „ŻEGLARSKIE WARSZTATY

ARTYSTYCZNE SZTUK PIĘKNYCH”.

Zostałem

poinformowany, że mam prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania, gdy są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe, oraz ich usunięcia po zakończeniu badań wyników projektu.

Po zakwalifikowaniu do udziału w zadaniu „ŻEGLARSKIE WARSZTATY ARTYSTYCZNE SZTUK PIĘKNYCH” zobowiązuję się do rzetelnego wypełnienia przedstawionych lub przesłanych ankiet i odesłania ich pod wskazany adres.

.....

..

Data czytelny podpis składającego deklarację

Czy poruszasz się (postaw krzyżyk): na wózku dwie kule jedna kula samodzielnie

WYPEŁNIJ CZYTELNIE  
LITERAMI DRUKOWANYMI!!!