



ANKIETA – ZGŁOSZENIE

termin .....

## „Żeglarskie warsztaty artystyczne osób niepełnosprawnych”

( 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 niesprawności: lekki/ umiarkowany/ znaczny/ (zaznacz X)

Podaj nr. i symbol orzeczenia o niepełnosprawności.....

Na czym polega Twoja niepełnosprawność.....

Czy poruszasz się (zaznacz X): na wózku ...dwie kule.. jedna kula.... samodzielnie ....

Czy miałeś/miałaś kontakt z żeglarstwem (zaznacz X): . TAK ... NIE...

Gdzie, kiedy, jaki (opisz): .....

Jakie posiadasz wykształcenie (zaznacz X):

Podstawowe.... Zawodowe..... Średnie licencjackie....

Inżynierskie..... Magisterskie ...

Czy uczysz się/studiujesz: . 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

Czy posiadasz stopień żeglarski(podaj jaki, oraz nr. patentu) .....

**WAŻNE WG. CIEBIE DOTYCZĄCE ZDROWIA** informacje napisz na odwrocie ankiety.

Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem Warsztatów Terapii Zajęciowej.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych zawartych w niniejszej ankiecie, przez RSM PZŻN w

Otwocku, PFRON, w celach związanych z rekrutacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją zadania „Żeglarskie warsztaty artystyczne osób niepełnosprawnych”

Deklaruję swój udział w projekcie „Żeglarskie warsztaty artystyczne osób niepełnosprawnych”

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.

**Zobowiązuję się do rzetelnego wypełnienia ankiety.**

Data .....czytelny podpis składającego ankietę-zgłoszenie.....