

ANKIETA – ZGŁOSZENIE-OBOWIĄZKOWA

„RAZEM POD ŻAGLAMI” rejs nr.....

(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 niesprawności: umiarkowany/ znaczny/ inne.....

Podaj nr orzeczenia o niepełnosprawności(JEŚLI POSIADASZ).....

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

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/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
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, PFRON, UM Otwock w celach związanych z rekrutacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją zadania „ RAZEM POD ŻAGLAMI”.

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 „RAZEM POD ŻAGLAMI’
zobowiązuję się do rzetelnego wypełnienia przedstawionych lub przesłanych ankiet i odesłania ich pod wskazany W w ogłoszeniu o projekcie adres.

Data czytelny podpis składającego deklarację

WYPEŁNIJ CZYTELNIC
LITERAMI DRUKOWANYMI!!!