Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

MAZURSKA SZKOŁA ŻEGLARSTWA STOWARZYSZENIE

ANKIETA - ZGŁOSZENIE

XXI Festiwal Sportów Wodnych Osób Niepełnosprawnych
Memoriał EUGENIUSZA WILCZYŃSKIEGO
w terminie 27 – 30.06.2025 r.

Zadanie współfinansowane ze środków otrzymanych z
Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
(prosimy wypełniać literami drukowanymi, zgłoszenia nieczytelne nie będą przyjmowane)

Imię i nazwisko…… PESEL …….

Adres z kodem pocztowym ……..…… . ……..

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

Adres e-mail: ……

Jaki posiadasz stopień niesprawności: lekki/ umiarkowany/ znaczny/ inne……

Podaj nr orzeczenia o niepełnosprawności…….

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 wykonujesz tę pracę w domu: ☐ TAK ☐ NIE

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.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych zawartych w niniejszej ankiecie, przez Mazurską Szkołę Żeglarstwa i Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w celach związanych z rekrutacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją zadania XXI Festiwal Sportów Wodnych 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 zadania.
Po zakwalifikowaniu do udziału w zadaniu XXI Festiwal Sportów Wodnych Osób Niepełnosprawnych zobowiązuję się do rzetelnego wypełnienia przedstawionych lub przesłanych ankiet i odesłania ich pod wskazany adres.

WYPEŁNIJ CZYTELNIE
LITERAMI DRUKOWANYMI!!!

..... Data

..... czytelny podpis składającego deklarację