

## ANKIETA BENEFICJENTA

### XXII Festiwal Sportów Wodnych Osób Niepełnosprawnych

#### Memoriał EUGENIUSZA WILCZYŃSKIEGO

I Edycja 26-29.06.2026 r.; II Edycja 2.09 – 5.09.2026 r.

Uwaga!!! Proszę wypełnić czytelnie wszystkie pola drukowanymi literami

PESEL			
Imię			
Nazwisko			
Województwo			
Kod Miejscowość			
Adres zam. (ulica / nr domu)			
Data urodzenia			
Płeć*	Męska	żeńska	
Zatrudnienie*	nieaktywny zawodowo	poszukujący pracy niezatrudniony	bezrobotny
	zatrudniony w ZAZ	poszukujący pracy zatrudniony	nie dotyczy
	zatrudniony w ZPCH	zatrudniony na otwartym rynku pracy	
Rodzaj niepełnospr.*	autyzm	choroby psychiczne	inne przyczyny
	narząd słuchu	narząd wzroku	narząd ruchu
	ogólny stan zdrowia		niepełnosprawność sprzężona
	symbol/e przyczyny niepełnospr.		upośledzenie umysłowe
Rejestracja w PUP*	zarejestrowany w PUP	niezarejestrowany w PUP	
Stopień niepełnospr.*	lekki stopień niepełnosprawności	umiarkowany stopień niepełnosprawności	orzeczenie o niepełnosprawności
			znaczny stopień niepełnosprawności
Wykształcenie*	przed obowiązkiem szkolnym		niepełne podstawowe
	podstawowe	Gimnazjalne	zawodowe
	średnie	Policealne	wyższe
Zamieszkanie*	miasto 20 tys. – 50 tys. mieszkańców		miasto 50 tys. – 100 tys. mieszkańców
	miasto do 20. tys. mieszkańców	miasto powyżej 100 tys. miesz.	wieś
Uczestnictwo WTZ*	absolwent WTZ	nie byłem w WTZ	uczestnik WTZ
Uwagi*			
podpis			

\* - odpowiednie zaznacz