

ANKIETA - ZGŁOSZENIE
XXII Festiwal Sportów Wodnych Osób Niepełnosprawnych
Memorial EUGENIUSZA WILCZYŃSKIEGO
w terminie 2 – 5.09.2026 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 miałś/miałaś 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 XXII 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 CZYTELNI
LITERAMI DRUKOWANYMI!!!

.....
Data

.....
czytelny podpis składającego deklarację