

8. Jakie posiadasz wykształcenie?

podstawowe

średnie

zawodowe

wyższe

9. Czy uczysz się/studiujesz?

TAK

NIE

Jeśli tak – w jakiej szkole/uczelni?.....

10. Czy pracujesz?

TAK

NIE

Jeśli tak – w jakim zawodzie?.....

11. Czy należysz do jakiejś organizacji?

TAK

NIE

Jeśli tak – do jakiej?

Czym się tam zajmujesz?

.....

12. Czy interesujesz się sportem?

TAK

NIE

Jeśli tak – jakie dyscypliny Cię interesują?.....

13. Czy aktywnie uprawiasz sport?

TAK

NIE

Jeśli tak – jakie dyscypliny?.....

14. Czy zamierzasz przystąpić do egzaminu na patent żeglarski?

TAK

NIE

15. Czy zapoznałaś/-eś się z Regulaminem Warsztatów i akceptujesz jego treść (pamiętaj o wydrukowaniu, podpisaniu i wysłaniu Regulaminu wraz z Ankietą):

TAK

NIE

16. Czy w wybranym terminie planuje wziąć udział osoba, którą znasz i z którą planujesz uczestniczyć w wydarzeniu? Jeśli tak, podaj jej imię i nazwisko (pomoże nam to w sprawach organizacyjnych).

.....

17. Uwagi

.....

Oświadczam, że nie uczestniczę w tym samym czasie w innych projektach dofinansowanych ze środków PFRON. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem Warsztatów i akceptuję jego treść. 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 „Warsztaty Żeglarskie Osób Niepełnosprawnych”. Zostałam/-em poinformowana/-y o prawie wglądu do swoich danych, ich poprawiania, gdy są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

.....

Data

.....

Czytelny podpis