



ZWIĄZEK
KULTURY
FIZYCZNEJ
OLIMP



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY
NA SZKOLENIE SPORTOWE
organizowane w ramach zadania:
„BLIŻEJ SPORTU 2025”**

Dane osobowe:

Imię i nazwisko uczestnika: _____

Data i miejsce urodzenia uczestnika: _____

Numer PESEL uczestnika: _____

Numer telefon komórkowego uczestnika: _____

Adres e-mail uczestnika _____

Stopień niepełnosprawności z tytułu utraty wzroku wraz z symbolem niepełnosprawności /proszę wpisać symbol niepełnosprawności oraz załączyć aktualne orzeczenie o niepełnosprawności z tytułu utraty wzroku/ _____

Adres zamieszkania uczestnika: _____

Imię i nazwisko oraz nr tel. osoby upoważnionej do kontaktu: _____

Informacje o zdrowiu uczestnika, o których powinna wiedzieć kadra i organizator szkolenia:

Oświadczenia uczestnika szkolenia:

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o szkoleniu „Blżej sportu 2025” i deklaruję uczestnictwo we wszystkich wymienionych obozach i konsultacjach przewidzianych w ramach projektu „Blżej sportu 2025” współfinansowanych ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Projekt jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach konkursu „Wspieramy aktywność” (nr 1/2024)

UMOWA NUMER: UM/PW9/2025/3/DEPT_DS_WSPOLPRACY/10809 z 07.04.2025 r.



ZWIĄZEK
KULTURY
FIZYCZNEJ
OLIMP



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

• Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań medycznych do wysiłku fizycznego i zobowiązuję się do dostarczenia zaświadczenia o braku przeciwwskazań medycznych do wysiłku fizycznego od lekarza na cały okres trwania projektu.

• Oświadczam, że:

- | | |
|--|----------|
| 1. uczestnik jest w trudnej sytuacji materialnej | tak/nie* |
| 2. w rodzinie uczestnika jest więcej niż jedna osoba niepełnosprawna | tak/nie* |
| 3. uczestnik pochodzi z terenów wiejskich | tak/nie* |

Wypełnienie formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych w tym danych szczególnej kategorii (dawniej danych „wrażliwych”). Dane te są zbierane w celu rekrutacji uczestników do projektu „Blżej sportu 2025”. Ze wszystkimi informacjami na temat przetwarzania danych osobowych mogą się państwo zapoznać w załączonej do niniejszego formularza klauzuli informacyjnej.

Do niniejszego kwestionariusza należy załączyć:

- kopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności,
- aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uprawiania sportu.

*Niewłaściwe skreślić

.....
Data i czytelny podpis beneficjenta

Projekt jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach konkursu „Wspieramy aktywność” (nr 1/2024)

UMOWA NUMER: UM/PW9/2025/3/DEPT_DS_WSPOLPRACY/10809 z 07.04.2025 r.