

KARTA ZGŁOSZENIOWA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „Rehabilitacja przez sport II”- SPARTAKIADA

27.09 – 30.09.2024 – DUSZNIKI ZDRÓJ

1. DANE OSOBOWE:

Imię i nazwisko:		
PESEL:		
Miejsce zamieszkania:	ulica/wieś	
	nr domu, nr lokalu	
	kod pocztowy	
	miejsowość/ poczta	
	powiat	
Stopień niepełnosprawności z tytułu wzroku:	<input type="checkbox"/> znaczny <input type="checkbox"/> umiarkowany	
Orzeczenie ważne do m-c/rok:		
Dodatkowe informacje (zakreślić właściwe)	<input type="checkbox"/> osoba niedowidząca <input type="checkbox"/> całkowita utrata wzroku <input type="checkbox"/> potrzebuje przewodnika/ osoby do pomocy	
Dodatkowe schorzenia/ szczególne potrzeby:		
Nr telefonu (jeżeli posiada):		
Adres mail (jeżeli posiada):		
Telefon osoby z rodziny / bliskiej do kontaktu		

2. OŚWIADCZENIA:

1. **Deklaruję chęć udziału w Spartakiadzie Sportowo-Rekreacyjnej w ramach projektu „Rehabilitacja przez sport II” realizowanym przez Polski Związek Niewidomych Okręg Dolnośląski, współfinansowanym przez **Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego** ze środków **PFRON**.**
2. W przypadku zakwalifikowania się do projektu **zobowiązuję się do przestrzegania zasad udziału w spartakiadzie** w tym aktywnego uczestnictwa w wydarzeniu oraz współpracy z instruktorami oraz organizatorami projektu.
3. Zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich konkurencjach przygotowanych przez kadrę instruktorską.
4. Właściwie podkreślić:
Tak / Nie **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** podanych powyżej, oraz wizerunku przez Polski Związek Niewidomych Okręg Dolnośląski z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Grunwaldzka 12 b oraz **Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego** z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Wybrzeże Juliusza Słowackiego 12-14 działających jako współadministratorzy w celach związanych z realizacją projektu: **„Rehabilitacja przez sport II”-**
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu uczestniczenia w projekcie.
6. **Klauzula informacyjna RODO** znajduje się na stronie PZN Okręgu Dolnośląskiego pod adresem:
<http://dolnoslaski.pzn.org.pl/dokumenty-zwiazkowe/>

.....
Podpis kandydata

3. REKOMENDACJA ZARZĄDU KOŁA TERENOWEGO PZN

**Koło Terenowe PZN rekomenduje/ nie rekomenduje
kandydata (skreślić niepotrzebne)**

.....
Podpis i pieczętka Prezesa Zarządu Koła