

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA

SPARTAKIADY SPORTOWO-REKREACYJNEJ  
23.08 – 26.08.2019 – KUDOWA ZDRÓJ

### 1. DANE OSOBOWE:

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

### 2. OŚWIADCZENIA:

1. Deklaruję chęć udziału w Spartakiadzie Sportowo-Rekreacyjnej w ramach projektu „Emocje gwarantowane w ciemno” 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: **„Emocje gwarantowane w ciemno”**.
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**