



Ankieta zgłoszeniowa Nieprzetarty Rejs 2026 r.

Organizator: Polski Związek Żeglarzy Niepełnosprawnych

Zadanie współfinansowane ze środków otrzymanych z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

1. Imię i nazwisko.....
2. PESEL.....
3. Adres zamieszkania: kod pocztowy..... miejscowość.....
ulica..... nr. domu.....nr. lokalu.....
powiat..... województwo.....
4. Nr. orzeczenia o niepełnosprawności.....
5. Data i miejsce urodzenia.....
6. Czy poruszasz się (zaznacz właściwe):
a) o jednej kuli b) o dwóch kulach
c) na wózku d) bez powyższych
7. Rodzaj niepełnosprawności (zaznacz właściwe):
a) niepełnosprawność z powodu chorób psychicznych b) niepełnosprawność ruchowa
c) niepełnosprawność narządu wzroku d) niepełnosprawność słuchu
e) inne, jakie
8. Stopień niepełnosprawności (zaznacz właściwe):
a) stopień lekki
b) stopień umiarkowany
c) stopień znaczny
9. Czy miałaś/-eś kontakt z żeglarstwem (zaznacz właściwe):
a) TAK b) NIE
10. Jeśli tak - gdzie, kiedy, jak? (opisz)
.....
.....
.....
11. Czy uczysz się/studiujesz (zaznacz właściwe):
a) TAK b) NIE
12. Zamieszkanie (zaznacz właściwe):
a) wieś/miasto do 20. tys. mieszkańców
b) miasto 20 tys. – 50 tys. mieszkańców
c) miasto 50 tys. – 100 tys. mieszkańców
d) miasto powyżej 100 tys. mieszkańców
13. Uczestnictwo w Warsztatach Terapii Zajęciowej (zaznacz właściwe):
a) nie byłam/-em w WTZ
b) absolwent/-ka WTZ
c) uczestnik/-czka WTZ
14. Czy należysz do jakiejś organizacji (zaznacz właściwe):
a) TAK b) NIE
15. Jeśli tak, do jakiej.....
16. Czy aktywnie uprawiasz sport (zaznacz właściwe):
a) TAK b) NIE



17. Jeśli tak, to jakie dyscypliny sportu:

18. Czy potrafisz pływać (zaznacz właściwe):

a) TAK

b) NIE

Dodatkowe informacje umieść poniżej.

Oświadczam, że nie uczestniczę w tym samym czasie w innych projektach dofinansowanych ze środków PFRON.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Nieprzetartego Rejsu i akceptuję go. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych zawartych w niniejszej ankiecie, przez Polski Związek Żeglarzy Niepełnosprawnych i Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w celach związanych z rekrutacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją zadania „Nieprzetarty Rejs”.

Zostałam/-em poinformowana/-y o prawie wglądu do swoich danych, ich poprawiania, gdy są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Czytelny podpis oraz data

Obowiązkowo aktualne dane kontaktowe:

1. Numer telefonu.....
2. E-mail