

FORMULARZ REKRUTACYJNY

dla uczestników projektu:
„Organizacja obozów sportowych” – Bocheniec 2026

Imię i nazwisko

Adres:

PESEL: Nr tel.

Nr orzeczenia

Symbol przyczyny niepełnosprawności

(Właściwe odpowiedzi proszę zaznaczyć znakiem X)

☐ kobieta

☐ mężczyzna

☐ osoba niepełnosprawna

1. O projekcie „Organizacja obozów sportowych” – Bocheniec 2026 dowiedziałeś(-łaś) się:

☐ z internetu

☐ z mediów

☐ od znajomych

☐ z innych źródeł

2. Ile godzin w tygodniu poświęcasz na sport i aktywność fizyczną:

☐ poniżej 1 godziny

☐ 1-5 godzin

☐ 6-10 godzin

☐ więcej niż 10 godzin

3. Ile godzin w tygodniu poświęcasz na rehabilitację:

☐ poniżej 1 godziny

☐ 1-5 godzin

☐ 6-10 godzin

☐ więcej niż 10 godzin

4. Czy korzystasz z różnych form wypoczynku i integracji:

☐ tak

☐ nie

☐ sporadycznie

☐ często

5. Czy poruszasz się?

☐ samodzielnie bez pomocy wózka i asystenta

☐ samodzielnie z pomocą wózka

☐ z pomocą wózka i asystenta

☐ bez pomocy wózka ale przy wsparciu asystenta

6. Czy jesteś uczulony(-a) na jakieś leki, potrawy, inne...?

☐ tak

☐ nie

— jeśli tak to wskaż jakie:
.....

Oświadczam, że:

1. Nie uczestniczę jednocześnie w innych projektach współfinansowanych ze środków MSiT i PFRON, które oferują takie same formy wsparcia lub prowadzą do osiągnięcia takich samych efektów.
2. Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w obozie sportowym.

Data:

Podpis: