**KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNIKA   
„PARAGEDON - FESTIWAL AKTYWNOŚCI RUCHOWEJ DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH” KIELCE 16.09.2017 R.**

Imię i nazwisko ...........................................................................................................................

Adres e-mail lub numer telefonu ...............................................................................................

Adres zamieszkania ........................................................................……………………………………………………………………......

...................................................................………………………………………………………………………………

Data urodzenia/Wiek………………………………………………………………………………………………………………

\*Płeć:

1. Kobieta
2. Mężczyzna

\*Wózek inwalidzki:

1. Tak
2. Nie

\*Stopień niepełnosprawności:

1. Lekki
2. Umiarkowany
3. Znaczny

\*Rodzaj niepełnosprawności:

1. Narząd ruchu
2. Narząd wzroku
3. Niepełnosprawność intelektualna
4. Inne schorzenia

\*Wybór dyscypliny sportu

1. Nordic walking
2. Bieg na 10 km
3. Bieg na 5 km
4. Bieg dla dzieci
5. Bieg przez przeszkody
6. Rzut do bramki z zamkniętymi oczami
7. Bilard
8. Szachy
9. Badminton
10. Rzutki
11. Joga
12. Zumba, Taniec sportowy
13. Tenis stołowy
14. Tenis ziemny
15. Koszykówka
16. Siatkówka
17. Strzelectwo
18. Łucznictwo
19. Gry i zabawy

Opiekunowie:………………………………………………………………………………………………………………………….

\*- *proszę wskazać właściwa odpowiedź, w przypadku wyboru dyscyplin sportowych można zaznaczyć więcej niż jedną.*

***Oświadczenie o zdolności do udziału w „Paragedon – Festiwal aktywności ruchowej dla osób niepełnosprawnych”.***

1. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922) oraz publikację mojego wizerunku do celów promocyjnych w/w projektu.*
2. *Niniejszym oświadczam, że zgłaszam swój udział i potwierdzam, że jestem zdolny/a do udziału w „Paragedon – Festiwal aktywności ruchowej dla osób niepełnosprawnych”, w wybranych przez siebie dyscyplinach sportowych. Brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do mojego czynnego uczestnictwa w w/w wydarzeniu oraz, że stan mojego zdrowia pozwala na uczestnictwo w wybranych dyscyplinach sportu.*
3. *Oświadczam, że zapoznałem/am się z zapisami regulaminu i je akceptuję.   
   W zawodach biorę udział na własną odpowiedzialność.*

..............................................

(data i czytelny podpis)