

## KARTA ZG/ OSZENIOWA DO PROJEKTU „Integracja ó sztuk wobec niepełnosprawności 20

1. Dane osoby wyrażającej chęć uczestnictwa w projekcie					
Imię		Nazwisko		Oddział PTSR	
PESEL				Telefon kontaktowy	
Stopień niepełnosprawności				Adres e-mail	
2. Adres zamieszkania					
Ulica			Nr domu		Nr mieszkania
Miejscowość			Kod pocztowy		Województwo
3. Informacje dodatkowe					
Sposób poruszania się	<input type="checkbox"/> samodzielnie	<input type="checkbox"/> o kuli	<input type="checkbox"/> o balkoniku	<input type="checkbox"/> za pomocą wózka	
4. Zainteresowania					
5. Zgoda na upublicznienie mojego wizerunku w materiałach promocyjnych dotyczących projektu „Integracja sztuk 20 w tym stronach internetowych PTSR OW, PTSR O/					
<input type="checkbox"/> wyrażam zgodę			<input type="checkbox"/> nie wyrażam zgody		