



**Wycieczka turystyczno integracyjna
„Magia Gór Świętokrzyskich”
15-19.08.2022 r.**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

I. Dane osobowe

1. Imię _____ Nazwisko _____

2. Data urodzenia ____ - ____ - ____ r.

3. PESEL _____

II. Dane kontaktowe

1. Miejsce zamieszkania: _____
ulica kod pocztowy miejscowość

2. Telefon: _____ e-mail _____

III. Informacje dodatkowe

1. Stopień niepełnosprawności*:

☐ lekki ☐ umiarkowany ☐ znaczny

2. Sposób poruszania się*:

☐ samodzielnie ☐ o kuli ☐ o balkoniku ☐ za pomocą wózka

3. Zakreśl właściwe *:

☐ PCPR Konin ☐ MOPR Konin ☐ PCPR Turek ☐ inne jakie?

*właściwe zakreślić X

.....
Data i czytelny podpis kandydata/ki