



Projekt współfinansowany ze środków



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE



POWIAT
GRUDZIĄDZKI



STOWARZYSZENIE ARTYSTÓW WYKONAWCÓW
UTWORÓW MUZYCZNYCH SŁOWNO-MUZYCZNYCH

Rok założenia 1993

KARTA ZGŁOSZENIOWA OPTAN 2021

1. NAZWISKO I IMIĘ _____
2. ADRES _____
3. TELEFON KONTAKTOWY, E-MAIL _____
4. NUMER PESEL _____
5. STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (WŁAŚCIWE PODKREŚLIĆ): ZNACZNY, UMIARKOWANY, LEKKI
6. RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (WŁAŚCIWE PODKREŚLIĆ):
 - A) NARZĄD RUCHU (OSOBA CHODZĄCA, WÓZEK)
 - B) NARZĄD WZROKU (NIEWIDOMI, NIEDOWIDZĄCY, INNE)
 - C) UPOŚLEDZENIE UMYSŁOWE, CHOROBY PSYCHICZNE
 - D) INNE (NIE WYMIENIONE POWYŻEJ): _____
7. ZGŁOSZENIE DO KONKURSU:
PLASTYCZNEGO PT. „RADOŚĆ TWORZENIA RADOŚCIĄ ŻYCIA”
GRAFIKA, MALARSTWO, RYSUNEK, RZEŻBA, FOTOGRAFIA – ILOŚĆ PRAC, TYTUŁY _____

PIOSENKARSKIEGO PT. „LATARNIA”
TYTUŁY UTWORÓW (WRAZ Z AUTOREM) _____

RECYTATORSKIEGO PT. „WIDZIMY TEN SAM ŚWIAT”
TYTUŁY UTWORÓW (WRAZ Z AUTOREM) _____

8. OPIEKUN: TAK NIE
9. DANE OPIEKUNA:
A/ NAZWISKO I IMIĘ _____
B/ ADRES _____
C/ NUMER PESEL _____
10. INFORMACJA O OSIĄGNIĘCIACH (ZAŁĄCZNIK DO KARTY ZGŁOSZENIA) _____
11. POTRZEBY TECHNICZNE (NIE DOTYCZY KONKURSU PLASTYCZNEGO) _____
12. DATA PRZYJAZDU: _____ GODZ. PRZYJAZDU (PRZYBLIŻONA) _____
13. INNE UWAGI _____

PROSIMY ZAŁĄCZYĆ DO ZGŁOSZENIA KSEROKOPIĘ AKTUALNEGO ORZECZENIA.

DATA

.....
PODPIS UCZESTNIKA