

# Kwestionariusz zgłoszenia uczestnika projektu „SM-AKI MAZOWSZA czyli SM-Aktywnie Kulturalnie Integryjnie 2”

.....  
Imię /Imiona

.....  
Nazwisko

.....  
ulica, numer

.....  
kod pocztowy, miejscowość

.....  
numer telefonu

.....  
e-mail

.....  
stopień niepełnosprawności

.....  
data urodzenia

.....  
uczestnictwo w WTZ

- Warsztatach Terapii Zajęciowej

(nie uczestniczył/a, absolwent)

.....  
uczestnictwo w ŚDS

- Środowiskowy Dom Samopomocy

(nie uczestniczył/a, absolwent)

ZGŁASZAM CHĘĆ UDZIAŁU W DWÓCH IMPREZACH (PROSZĘ ZAZNACZYĆ W KOLEJNOŚCI PIERWSZEŃSTWA 1, 2,)

- 1. "Mińsk Mazowiecki oraz Siedlce i okolice. **Przewidywany termin II połowa sierpnia.**
- 2. "Rejs statkiem Warszawa - Serock -Warszawa" **Przewidywany termin II połowa września.**
- 3. "Warka i okolice" **Przewidywany termin I połowa października.**
- 4. Impreza plenerowa (ognisko) wraz z warsztatami żywej historii oraz inscenizacją historyczną. **Przewidywany termin październik/listopad 2023**

JAKO REZERWĘ WYBIERAM – PROSZĘ WPISAĆ NUMER IMPREZY

.....  
Podpis uczestnika



Zadanie publiczne sfinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych  
otrzymanych za pośrednictwem Województwa Mazowieckiego

