**KONKURS NA WYJAZD!**

**Majówka w Ukraińskich górach - 27.04.2018 - 05.05.2018**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  | PESEL: |  |
| Data i miejsce urodzenia: |  | Adres zamieszkania: |  |
| Telefon: |  | E-mail: |  |
| W razie konieczności powiadomić:  |  |
| Zgłoszenie wraz z asystentem? | * **TAK**
* **NIE**
 | Imię i nazwisko asystenta: |  |

**ZADANIE KONKURSOWE POLEGA NA OPISANIU JAK NAJCIEKAWSZEGO PROGRAMU WYJAZDU.
ZNAJDZ ATRAKCJE, CIEKAWE I PIĘKNE MIEJSCA, KTÓRE CHCIAŁBYŚ ZWIEDZIĆ ZOBACZYĆ W PROMIENIU 70 km. OD MIEJSCA NOCLEGU W**  **CZERNIKU KOŁO NADWÓRNEJ**

|  |
| --- |
|  |

**INFORMACJE O WYJEŹDZIE**

**Organizator**: Fundacja Podróże Bez Granic, ul. Warszawska 43/1, 81-309 Gdynia

**Termin:** 27 kwiecień - 5 maj 2018

**Odbiór uczestników: miejsce i godzina odbioru ustalana indywidualnie po wygranej w konkursie**

**Uczestnicy:** zwycięzcy konkursu, wolontariusze oraz przedstawiciele Fundacji.

Warunkiem uczestnictwa jest **przesłanie prawidłowo wypełnionego formularza konkursowego do** **dnia 22.04.2018** na adres: ania@podrozebezgranic.pl.

O wyniku konkursu osoby zgłaszające się zostaną poinformowane drogą mailową w **dniu 23 kwietnia 2018, w godzinach wieczornych**.

* Organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze i rzeczy wartościowe uczestników,
* Uczestnik wycieczki korzysta i czynnie uczestniczy we wszystkich zajęciach organizowanych przez organizatora i stosuje się do regulaminu placówki noclegowej,
* Uczestnik ponosi materialną odpowiedzialność za szkody powstałe z winy uczestnika,

**OPIS NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI I STOPIEŃ SAMODZIELNOŚCI -** informacje niezbędne do logistycznego zaplanowania wyjazdu i wsparcia opiekunów w uwzględnieniem indywidualnych potrzeb – bardzo prosimy o szczegółowy opis niepełnosprawności i stopnia samodzielności w zakresie samoobsługi, codziennych czynności życiowych, sposób poruszania się. Opis sposobu poruszania się, sprawności kończyn górnych i dolnych. Stopień radzenia sobie z jedzeniem, ubieraniem codzienną toaletą, ZDOLNOŚĆ PORADZENIA SOBIE W SPARTAŃSKICH WARUNKACH WYJAZDOWEGO MIEJSCA NOCLEGOWEGO BEZ BEZPOŚREDNIEGO DOSTĘPU DO WC, ŁAZIENKI I WODY:

|  |
| --- |
|  |

**JAKIEGO WSPARCIA POTRZEBUJESZ** ze strony swojego asystenta lub/i organizatorów, aby móc w pełni i najbardziej komfortowo uczestniczyć w wyjeździe?

|  |
| --- |
|  |

**CZY BRAŁEŚ/AŚ JUŻ UDZIAŁ WE WCZEŚNIEJSZYCH WYJAZDACH FUNDACJI PODRÓŻE BEZ GRANIC? JEŚLI TAK, WYMIEŃ WSZYSTKIE W KTÓRYCH UCZESTNICZYŁEŚ/AŚ:**

|  |
| --- |
|  |

**A CO DZIEŃ POROZASZ SIĘ**

* NA WÓZKU
* NA WÓZKU AKTYWNYM
* O KULACH/ Z CHODZIKIEM
* BEZ SPRZĘTU WSPOMAGAJĄCEGO

**SKĄD NAJWYGODNIEJ BY CI BYŁO ABYŚMY CIĘ ZABRALI w dnia 27 maja?**

……………………………………………………………….

**Deklaruję moje uczestnictwo w wyjeździe „Majówka w Ukraińskich górach”.**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem i warunkami wyjazdu. Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na udział w tej wycieczce.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji przez Fundację Podróże bez Granic dla potrzeb niezbędnych do realizacji wyjazdu, a także promocje kolejnych wydarzeń organizowanych przez Fundację, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku przez Fundację Podróże bez Granic, w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek, oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach realizacji projektu. Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie mojego wizerunku zgodnie z niniejszym oświadczeniem nie narusza niczyich dóbr osobistych ani innych praw.

Miejscowość i data Podpis uczestnika