

1993 - 2018



Projekt współfinansowany ze środków



Państwowy Fundusz  
Rehabilitacji Osób  
Niepełnosprawnych



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE



URZĄD MIEJSKI  
W GRUDZIĄDZU

25lat

## KARTA ZGŁOSZENIOWA OPTAN 2018

1. NAZWISKO I IMIĘ \_\_\_\_\_
2. ADRES \_\_\_\_\_
3. TELEFON KONTAKTOWY, E-MAIL \_\_\_\_\_
4. NUMER PESEL \_\_\_\_\_
5. OKREŚLENIE STOPNIA NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (WŁAŚCIWE PODKREŚLIĆ):  
A/ ZNACZNY, UMIARKOWANY, LEKKI  
B/ NARZĄD RUCHU (OSOBA CHODZĄCA, WÓZEK)  
C/ NARZĄD WZROKU (NIEWIDOMI, NIEDOWIDZĄCY, INNE)  
**PROSIMY ZAŁĄCZYĆ KSEROKOPIĘ ORZECZENIA.**
6. ZGŁOSZENIE DO KONKURSU:  
PLASTYCZNEGO PT. „RADOŚĆ TWORZENIA RADOŚCIĄ ŻYCIA”  
GRAFIKA, MALARSTWO, RYSUNEK, RZEŻBA – ILOŚĆ PRAC, TYTUŁY \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
PIOSENKARSKIEGO PT. „LATARNIA”  
TYTUŁY UTWORÓW \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
RECYTATORSKIEGO PT. „WIDZIMY TEN SAM ŚWIAT”  
TYTUŁY UTWORÓW \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. OPIEKUN:  TAK  NIE
8. DANE OPIEKUNA:  
A/ NAZWISKO I IMIĘ \_\_\_\_\_  
B/ ADRES \_\_\_\_\_  
C/ NUMER PESEL \_\_\_\_\_
9. INFORMACJA O OSIĄGNIĘCIACH (ZAŁĄCZNIK DO KARTY ZGŁOSZENIA) \_\_\_\_\_
10. POTRZEBY TECHNICZNE (NIE DOTYCZY KONKURSU PLASTYCZNEGO) \_\_\_\_\_
11. DATA PRZYJAZDU: \_\_\_\_\_ GODZ. PRZYJAZDU (PRZYBLIŻONA) \_\_\_\_\_
12. INNE UWAGI \_\_\_\_\_

DATA .....

.....

PODPIS UCZESTNIKA