

**Karta uczestnika
TURNUSU REKOLEKCYJNEGO**

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Adres stałego zameldowania:

.....

Telefon kontaktowy (komórkowy):

Adres e-mail:

Seria i numer dowodu osobistego:

PESEL:

Lekarz prowadzący:

Przyjmowane leki:

.....

Stopień niepełnosprawności:

lekki umiarkowany znaczny brak

Rodzaj niepełnosprawności:

narząd ruchu narząd słuchu narząd wzroku

inny:

Uwagi istotne dla uczestnictwa w turnusie rekolekcyjnym:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(powyżej wpisz informacje dotyczące tego, czy np. poruszasz się na wózku, o kuli, czy potrzebujesz dostosowany pokój, czy potrzebujesz pomocy wolontariusza, czy porozumiewasz się językiem migowym, czy masz zaleconą dietę przez lekarza itp.)

Deklaruję swój udział w turnusie rekolekcyjnym w

w dniach:, organizowanym przez Apostolską Grupę Rycerską.

Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień organizatorów wyjazdu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis