



ZGŁOSZENIE IMIENNE ZAŁOGI DO PROJEKTU DISABLED SAILING – POLISH CUP 2026

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Rodzaj niepełnosprawności (kody)
1.			
2.			

Adres sternika (ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość):

Dane kontaktowe sternika (telefon, adres e-mail):

Nazwa reprezentowanego klubu/drużyny:

Sposób poruszania się:

Załogant 1:

- ☐ przy pomocy wózka
☐ przy pomocy kul
☐ samodzielnie

Załogant 2:

- ☐ przy pomocy wózka
☐ przy pomocy kul
☐ samodzielnie

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, jestem świadoma/świadom swojego stanu zdrowia, przystępuję do projektu rekrutowanego przez PZŻ na własną odpowiedzialność. Zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem projektu i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Zobowiązuję się do każdorazowego niezwłocznego informowania PZŻ o zmianie mojego stanu zdrowia i wystąpieniu przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym. Przyjmuję do wiadomości, iż ponoszę całkowitą odpowiedzialność za podanie nieprawdziwych informacji w zakresie mojego stanu zdrowia lub zatajenie przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział w projekcie, a także nie poinformowania PZŻ o ich wystąpieniu. Tym samym organizator nie ponosi odpowiedzialności za odniesione przez mnie z tego tytułu kontuzje lub urazy zdrowia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych – Polski Związek Żeglarski (dalej PZŻ) – z siedzibą w Warszawie przy al. ks. J. Poniatowskiego 1. Dane osobowe przetwarzane są w celu zgłoszenia oraz udziału w projekcie „Disabled Sailing – Polish Cup 2026” oraz do wykonywania zadań statutowych PZŻ. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne w celu rejestracji załogi. Każdej osobie przysługuje prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz ich przenoszenia. Każdej osobie przysługuje prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jej danych, w tym w celach marketingowych, do wniesienia skargi do organu nadzorczego oraz do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. W ramach wyrażonej zgody oświadczam, iż wiem i zostałem poinformowany, że moje dane osobowe mogą zostać powierzone przez PZŻ innym podmiotom, jedynie i tylko w celach wymienionych wyżej.

Niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku przez PZŻ lub przez inne podmioty działające na zlecenie lub za zgodą organizatora, na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek, oraz na wielokrotnianie wizerunku zawodnika wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami oraz publikowanie, rozpowszechnianie lub umieszczanie wizerunku uczestnika, także wraz z wizerunkami innych osób, na wszystkich polach eksploatacji, w szczególności w mediach elektronicznych, na stronach internetowych, a także w prasie, broszurach, bez ograniczenia w zakresie czasu, miejsca lub liczby egzemplarzy. PZŻ może przenieść na inne podmioty prawo do korzystania z wizerunku na zasadach określonych w niniejszej zgodzie, w szczególności w celu promocji zawodnika, działań PZŻ. Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam nieodpłatnie, bez konieczności uiszczenia jakichkolwiek opłat.

W ramach wyrażonej zgody oświadczam, iż wiem i zostałem poinformowany, że moje dane osobowe zostaną powierzone przez PZŻ innym podmiotom (Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych), jedynie i tylko w celach monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji projektu oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych realizowanych przez PFRON, a także ubezpieczycielowi ERGO Hestia.

(data, podpis sternika)

(data, podpis załoganta)

Zgłoszenia należy przesłać na adres email Koordynatora projektu:

Grzegorz Prokopowicz, e-mail: g.prokopowicz@pya.org.pl, kontakt telefoniczny: +48 508 396 365
Do zgłoszenia należy dołączyć kopie **orzeczeń o niepełnosprawności**, oraz stosowne oświadczenia.
Wypełniony dokument należy przesłać drogą mailową a oryginał przywieźć na zawody.

Projekt



Organizator projektu



Projekt współfinansowany przez

