



ZGŁOSZENIE IMIENNE ZAŁOGI DO PROJEKTU DISABLED SAILING – WORKSHOPS 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):

Sposób poruszania się:

Sternik:

- ☐ przy pomocy wózka
☐ przy pomocy kul
☐ samodzielnie

Załogant:

- ☐ przy pomocy wózka
☐ przy pomocy kul
☐ samodzielnie

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, jestem świadoma/świadom swojego stanu zdrowia, przystępuję do projektu realizowanego przez PZZ na własną odpowiedzialność. Zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem projektu i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Zobowiązuję się do każdorazowego niezwłocznego informowania PZZ 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 projekcie, a także nie poinformowania PZZ 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 PZZ) – z siedzibą w Warszawie przy al. ks. J. Poniatowskiego 1. Dane osobowe przetwarzane są w celu zgłoszenia oraz udziału w projekcie „Disabled Sailing – Polish Workshops 2026” oraz do wykonywania zadań statutowych PZZ. 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 PZZ innym podmiotom, jedynie i tylko w celach wymienionych wyżej.

Niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku przez PZZ lub przez inne podmioty działające na zlecenie lub za zgodą organizatora, na obrót egzemplarzami, na których utrwalał ten wizerunek, oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami oraz publikowanie, rozpowszechnianie lub umieszczanie wizerunku, 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. PZZ może przenieść na inne podmioty prawo do korzystania z wizerunku na zasadach określonych w niniejszej zgodzie, w szczególności w celu promocji uczestnika i działań PZZ. 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 PZZ 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 przesyłać 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 przesyłać drogą mailową a oryginał przywieźć na warsztaty.

Projekt



Organizator projektu



Projekt współfinansowany przez

