

**KARTA ZGŁOSZENIA ZAWODNIKÓW DO**

**OGÓLNOPOLSKICH ZAWODÓW WSPINACZKOWYCH OSÓB Z NIEPEŁNĄ SPRAWNOŚCIĄ**

**MEMORIAŁ RYŚKA PILCHA**

***17.11.2022 r. Gliwice***



Dane:

Nazwa placówki …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres placówki ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i Nazwisko opiekuna odpowiedzialnego za grupę ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Numer telefonu do kontaktu ……………………………………………………

**Lista startowa - Kobiet**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Kategoria** | **Imię i Nazwisko** | **PESEL** | **Adres** |
| 1 | Wspinaczka na czas |  |  |  |
| 2 | Wspinaczka na czas |  |  |  |
| 3 | Wspinaczka na czas |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1 | Wspinanie klasyczne |  |  |  |
| 2 | Wspinanie klasyczne |  |  |  |
| 3 | Wspinanie klasyczne |  |  |  |

**Lista startowa - Mężczyzn**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Kategoria** | **Imię i Nazwisko** | **PESEL** | **Adres** |
| 1 | Wspinaczka na czas |  |  |  |
| 2 | Wspinaczka na czas |  |  |  |
| 3 | Wspinaczka na czas |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1 | Wspinanie klasyczne |  |  |  |
| 2 | Wspinanie klasyczne |  |  |  |
| 3 | Wspinanie klasyczne |  |  |  |

Oświadczam, że wyżej wymienione osoby biorące udział w Ogólnopolskich Zawodach Wspinaczkowych Osób z Niepełną Sprawnością Memoriał Ryśka Pilcha posiadają aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (lekkim, umiarkowanym lub znacznym), wydane na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426, z późn. zm.) albo orzeczenie równoważne do wyżej wymienionych.

* Prosimy o czytelne uzupełnienie karty zgłoszenia (drukowanymi literami). Uzyskane dane zostaną wykorzystane do zawarcia polisy ubezpieczeniowej.

………………………………………………… ….……………………………………............

Pieczęć placówki Pieczęć i podpis kierownika placówki

Zgłoszenia w wersji elektronicznej należy przesłać na adres mailowy: [wtztecza@gmail.com](mailto:wtztecza@gmail.com) w nieprzekraczalnym terminie do **15.10.2022 r.**

W dniu zawodów w wersji papierowej z podpisami i odpowiednimi pieczątkami należy przedłożyć:

- Kartę zgłoszenia zawodników.

- Zgodę na przetwarzanie danych osobowych i udostępnianiu wizerunku (zał nr. 1).

- Oświadczenie ze ścianki wspinaczkowej Chwyciarnia (zał. nr. 2).

*Z poważaniem Organizatorzy.*

