



Rok założenia 1993

## **KARTA ZGŁOSZENIOWA OPTAN 2025**

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

**PROSIMY ZAŁĄCZYĆ DO ZGŁOSZENIA KSEROKOPIĘ AKTUALNEGO ORZECZENIA.**

DATA .....

.....  
PODPIS UCZESTNIKA