

KARTA ZGŁOSZENIA ZAWODNIKA

„II Puchar Wiosny Wędkarzy Bez Barrier 2024” w Kat. Feeder/Grunt

Stawy Cegielnia, Wiskitki 20.04.2024 r.

UWAGA

Prosimy o czytelne wypełnienie zgłoszenia.

Imię i nazwisko Uczestnika:

Adres zam.:
.....

Rodzaj schorzenia oraz kod niepełnosprawności, na podstawie orzeczenia, np. 05-R; 04-O; 03-L; 01-U
.....

Ilość punktów handicapowych (*lista punktacji poniżej*):

Okręg i koło PZW:

Nr Karty Wędkarskiej:

Telefon/adres e-mail Uczestnika:

Imię i nazwisko Asystenta/Opiekuna oraz numer telefonu:

☐ Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w Splawikowo-Feederowym „Pucharze Wiosny Wędkarzy Bez Barrier 2023”, organizowanym przez Fundację Bez Barrier, wraz z Partnerem Koło PZW Wiskitki, odbywających się na Stawach Cegielnia w Wiskitkach w dniu 22.04.2023 r. Oświadczam również, że startuję w nich dobrowolnie i na własną odpowiedzialność. Jak również zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminu zawodów i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, których administratorem jest Fundacja Wędkarze Bez Barrier z siedzibą w miejscowości Paprotnia, 96-515 Teresin, ul. Gen. Władysława Andersa 1, reprezentowaną przez prezesa zarządu Norberta Stolarczyka, wyłącznie w celach ~~kwaterunkowych~~ i organizacyjnych, w rozumieniu Art.7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i swobodnego przepływu takich danych, zawartych w powyższym oświadczeniu.

☐ Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Organizatora mojego wizerunku, w celu promocji i upowszechniania rekreacji i sportu wędkarskiego pośród osób niepełnosprawnych, w tym publikacji wyników, zdjęć, filmów i sprawozdań z zawodów w prasie, telewizji i na stronach internetowych przez Fundację Bez Barrier, Współorganizatorów, Patronów Medialnych, Parterów i Sponsorów oraz w informatorach branżowych.

.....

Data i czytelny podpis Uczestnika

PUNKTY HANDICAP

7 punktów: zawodnik niewidomy/niedowidzący

6 punktów: zawodnik z jedną całkowicie niesprawną ręką (obowiązek przedstawienia zaświadczenia lekarskiego); zawodnik z częściową amputacją jednej ręki i jej całkowitą niesprawnością (obowiązek przedstawienia zaświadczenia lekarskiego)*

5 punktów: zawodnik z częściowo amputowaną ręką, gdzie pozostała część kończyny jest sprawna; zawodnik z częściowo sprawną jedną ręką (obowiązek przedstawienia zaświadczenia lekarskiego) *

4 punkty: zawodnik na wózku inwalidzkim, nie mogący łowić poza nim, ale mający obydwie ręce sprawne.

3 punkty: zawodnik z jedną lub dwoma nogami niesprawnymi i pozbawionymi siły mięśniowej (obowiązek przedstawienia zaświadczenia lekarskiego), który nie jest w stanie stać bez sprzętu pomocniczego, lecz mający sprawne ręce oraz tułów (obowiązek przedstawienia zaświadczenia lekarskiego) *

2 punkty: zawodnik na wózku inwalidzkim, który może łowić poza wózkiem inwalidzkim, mające obie ręce i tułów sprawne; zawodnik bez nogi; zawodnik z niepełnosprawnością obu nóg, ale mogący poruszać się bez sprzętu pomocniczego lub wózka inwalidzkiego

1 punkt: zawodnik mający widoczną fizyczną niepełnosprawność lub inne niewidoczne niepełnosprawności, ale pod warunkiem, że stopień upośledzenia ruchowego powoduje przynajmniej 70% utraty sprawności (obowiązkowe zaświadczenie procentowej utraty sprawności) *

** zaświadczenia lekarskie, wymagane są tylko i wyłącznie przy imprezach sportowych rangi: powiatowej, wojewódzkiej, krajowej oraz międzynarodowej. W wydarzeniach o charakterze towarzyskim, wystarczą Orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, wydane przez placówki do tego upoważnione. Nie wymaga się dostarczenia ww. zaświadczeń lekarskich.*

Fundacja Wędkarze Bez Barrier
96-515 Teresin. Paprotnia
ul. Generała Władysława Andersa 1
NIP 8371866198, KRS 0000783030

mail: info@wedkarzebezbarier.pl
tel. (48) 506 680 611