



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Formularz rekrutacji

Ogólne informacje o uczestniku:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Adres mailowy:

Wiek:

Orzeczenie o niepełnosprawności i/lub stopniu (wskaż datę ważności orzeczenia):

Dominujący rodzaj niepełnosprawności:

Kogo należy powiadomić w nagłych wypadkach?

Doświadczenie w udziale w aktywnościach relaksacyjno-terapeutycznych:

Z jakich rodzajach aktywnościach relaksacyjno-terapeutycznych brałaś do tej pory udział?

Czy podczas tych aktywności korzystałaś ze sprzętu turystycznego? Jeżeli tak to jakiego?

Doświadczenia dotyczące udziału w aktywnościach relaksacyjno-terapeutycznych (wyzwania, trudności, oczekiwania):

Wskaż preferowane sposoby korzystania z czasu wolnego w domu/poza domem:

Opisz częstotliwość i rodzaj uprawianej aktywności fizycznej:

Indywidualne fobie, lęki (lęk wysokości, przestrzeni, zwierzęta, zapachy, woda, itp.):

Sytuacja zdrowotna i preferencje żywieniowe

Wskaż Twoje preferencje żywieniowe, wymogi dietetyczne:

- ogólna,
- wegetariańska,
- wegańska,
- bezlaktozowa,
- bezglutenowa,
- bezcukrowa,
- cukrzycowa,
- inne: .

Substancje wywołujące reakcję alergiczną:

Rodzaj reakcji na substancje alergiczne:

Choroby i schorzenia mogące mieć znaczenie podczas udziału w wydarzeniu:

Leki przyjmowane codziennie (w jakich godzinach?)

Leki przyjmowane interwencyjnie (w jakich sytuacjach?)

Poruszanie się

Czy w pomieszczeniach poruszasz się (należy podkreślić właściwą odpowiedź):

- samodzielnie,
- z pomocą sprzętów ortopedycznych, jakich?
- nie poruszam się samodzielnie.

Czy na dworze poruszasz się (należy podkreślić właściwą odpowiedź):

- samodzielnie,
- niesamodzielnie, potrzebuje wsparcie drugiej osoby,
- z pomocą sprzętów ortopedycznych,
- na wózku.

Trudności związane z układem ruchu:

- poruszanie się na wózku,
- poruszam się o 1 lub 2 kulach,
- wzmożone/ obniżone napięcie mięśniowe,
- niekontrolowane skurcze mięśni,
- wiotkość stawów,
- dysfunkcja w obrębie stawów,
- zmniejszony zakres ruchu.

Samoobsługa

Czy potrzebujesz wsparcia w wykonywaniu następujących czynności samoobsługowych:

- higiena osobista,
- żywienie i przygotowanie posiłku,
- ubieranie się,
- korzystanie z toalety.

Transport i logistyka

Jaką formę transportu preferujesz:

- samochód prywatny (w tym przypadku podaj nr rejestracyjny dla informacji noclegowych),
- transport zapewniony przez organizatora,
- pociąg,
- autobus rejsowy lub transport miejski.

Czy potrzebujesz zaświadczenie o uczestnictwie w wyjeździe wytnieniowym?