

KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY

dla uczestników projektu:

AKTYWNI 2024 - Szkolenie sportowe osób niepełnosprawnych w sportach paraolimpijskich - Boccia

Imię i nazwisko:

Adres:

PESEL: Nr tel.

Nr orzeczenia

Symbol przyczyny
niepełnosprawności

(Właściwe odpowiedzi proszę zaznaczyć znakiem X)

1. O projekcie „Żyj aktywnie aktywnie – żyj zdrowo – żyj na sportowo!” dowiedziałeś(-łaś) się:

z internetu z mediów od znajomych z innych źródeł

2. Ile godzin w tygodniu poświęcasz na sport i aktywność fizyczną:

poniżej 1 godziny 1-5 godzin 6-10 godzin więcej niż 10 godzin

3. Ile godzin w tygodniu poświęcasz na rehabilitację:

poniżej 1 godziny 1-5 godzin 6-10 godzin więcej niż 10 godzin

4. Czy korzystasz z różnych form wypoczynku i integracji:

tak nie sporadycznie często

5. Czy poruszasz się?

samodzielnie bez pomocy wózka i asystenta samodzielnie z pomocą wózka
 z pomocą wózka i asystenta bez pomocy wózka ale przy wsparciu asystenta

6. Czy jesteś uczulony(-a) na jakieś leki, potrawy, inne...?

tak nie

- jeśli tak to wskaż jakie:

Data:

Podpis: