



Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego
Oddział w Łodzi
92-318 Łódź, Al. Marsz. J. Piłsudskiego 133D
Tel.: 42 649-18-03

**KARTA ZGŁOSZENIOWA DO PROJEKTU:
„ARTYSTYCZNE DUSZE– LUDZIE Z PASJĄ-3”**

1. Dane osoby wyrażającej chęć uczestnictwa w projekcie					
IMIĘ		NAZWISKO		Oddział PTSR	
PESEL				Telefon kontaktowy	
Stopień niepełnosprawności				Adres e-mail	
2. Adres zamieszkania					
Ulica			Nr domu		Nr mieszkania
Miejscowość			Kod pocztowy		Województwo
3. Informacje dodatkowe					
Sposób poruszania się	☐ samodzielnie	☐ kule	☐ balkonik	☐ wózek inwalidzki	
JEDNORAZOWA OPŁATA ZA UDZIAŁ W WARSZTACIE WYNOSI 200,00 ZŁ					
4. Zainteresowanie jednym z warsztatów:					
MOŻLIWOŚĆ WYBORU UDZIAŁU TYLKO W JEDNEJ IMPREZIE - proszę zaznaczyć X przy wybranej imprezie – <u>brak możliwości zmiany imprezy w trakcie realizacji projektu</u>					
(TERMINY PRZYBLIŻONE MOGĄ ULEC ZMIANIE)					
☐ druga połowa kwietnia 2025 – woj. podkarpackie rękodzieło artystyczne -realizator OWPTSR					
☐ druga połowa maja 2025 – woj. lubelskie rękodzieło artystyczne -realizator OŁPTSR					
☐ druga połowa czerwca 2025 – woj. zachodniopomorskie malarstwo -realizator OŁPTSR					
☐ druga połowa lipca 2025 – woj. warmińsko-mazurskie / podlaskie malarstwo -realizator OWPTSR					
☐ pierwsza połowa października 2025 – woj. małopolskie warsztat poetycki - realizator OŁPTSR					
☐ druga połowa października 2025 – woj. małopolskie warsztat poetycki - realizator OWPTSR					
DIETA WEGETARIAŃSKA - TAK ☐ NIE ☐					

DATA I PODPIS UCZESTNIKA



Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego
Oddział w Łodzi
92-318 Łódź, Al. Marsz. J. Piłsudskiego 133D
Tel.: 42 649-18-03

ANKIETA

1. Interesuję się sztuką z zakresu m.in. malarstwa, rękodzielnictwa, poezji

☐ tak ☐ nie ☐ trudno powiedzieć

2. Oczekuję, że uczestnictwo w warsztatach uwrażliwi mnie na różnorodność sztuki

☐ tak ☐ nie ☐ trudno powiedzieć

3. Udział w warsztatach spowoduje u mnie większe niż do tej pory zainteresowanie różnymi dziedzinami sztuki

☐ tak ☐ nie ☐ trudno powiedzieć

4. Udział w warsztatach pobudzi moją kreatywność w tworzeniu prac artystycznych

☐ tak ☐ nie ☐ trudno powiedzieć

5. Poprzez udział w warsztatach uzyskam dodatkową wiedzę z zakresu tworzenia różnych dzieł artystycznych

☐ tak ☐ nie ☐ trudno powiedzieć

6. Chciałabym/chciałbym, aby udział z warsztatach spowodował u mnie wzrost świadomości własnych możliwości artystycznych

☐ tak ☐ nie ☐ trudno powiedzieć

Metryczka:

1. Płeć: KOBIEТА ☐ MĘŻCZYŻNA ☐

2. Data urodzenia (ROK)

3. Wykształcenie:

☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ zasadnicze zawodowe ☐ średnie ☐ wyższe

Miejsce zamieszkania

☐ wieś ☐ miasto do 25 tys ☐ miasto do 100tys ☐ miasto powyżej 100tys