



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego

**ANKIETA DOTYCZĄCA SZCZEGÓLNYCH POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH BIORĄCYCH UDZIAŁ
W PROJEKCIE PN. „Twój drugi dom!” nr FEWM.09.03-IZ.00-0065/23**

1. Dane personalne:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Telefon kontaktowy:

**2. Proszę określić bariery wynikające ze stanu niepełnosprawności, które utrudniają Pani/Panu
uczestnictwo w projekcie „Twój drugi dom!”**

- mam problemy z poruszaniem się,
- mam problemy ze wzrokiem, potrzebuję materiałów szkoleniowych drukowanych ze zwiększoną czcionką (lub podręcznik audio)
- potrzebuję pomocy tłumacza języka migowego
- inne (jakie?)

.....
.....

**3. Proszę wskazać Pani/Pana potrzeby wynikające z niepełnosprawności w kontekście uczestnictwa
w Projekcie:**

.....
.....
.....

.....

Data

.....

Czytelny podpis



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Додаток No 1 до Анкети-заяви

**АНКЕТА ЩОДО ОСОБЛИВИХ ПОТРЕБ ЛЮДЕЙ З ИНВАЛІДНІСТЮ, ЯКІ БЕРУТЬ УЧАСТЬ У
ПРОЕКТИ «.....» No FEWM.09.03-IZ.00-0065/23**

1. Персональні дані:

Ім'я та прізвище:

PESEL:

Контактний телефон:

2. Визначте будь ласка бар'єри, що виникають у зв'язку з Вашим статусом людини з особливими потребами, які ускладнюють Вам участь у проекті «.....»

- У мене проблеми з пересуванням,
- У мене проблеми із зором, потрібні роздруковані матеріали курсу з крупнішим шрифтом (або аудіопосібник)
- Мені потрібна допомога перекладача жестової мови
- Інше (що саме?)

3. Будь ласка, вкажіть Ваші потреби, пов'язані з статусом людини з особливими потребами, в контексті Вашої участі в проекті:

.....
.....
.....

.....

.....

Дата

Розбірливий підпис