



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 Пн. "Твій другий дім!" № FEWM.09.03-IZ.00-0065/23.

- 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