

Ankieta potrzeb/usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami

Ankiety uzupełniają wszyscy kandydaci na Uczestników Projektu z niepełnosprawnościami.

Celem niniejszej ankiety jest poznanie rzeczywistych potrzeb osób z niepełnosprawnościami oraz ułatwienie udziału we wsparciu oferowanym w ramach projektu:

Imię i nazwisko kandydata/ki	
------------------------------	--

1. Jakie problemy/bariery wynikające z posiadanej niepełnosprawności dostrzega Pan/Pani z związku ze swoim udziałem w projekcie?

.....
.....

2. Jakie są Pana/Pani potrzeby wynikające z posiadanej niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić Panu/Pani udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego projektu?

- ☐ Biuro Projektu dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- ☐ Sale szkoleniowe dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami:
 - ☐ podjazd/winda, sala zlokalizowana na parterze
 - ☐ wyposażenie sali dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
 - ☐ inne, jakie.....
- ☐ Zapewnienie materiałów szkoleniowych ułatwiających komunikację:
 - ☐ duża czcionka
 - ☐ kontrast
 - ☐ wydruk materiałów
 - ☐ materiały w wersji elektronicznej
 - ☐ inne, jakie.....
- ☐ Inne, jakie.....
- ☐ Nie posiadam potrzeb wynikających z posiadanej niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić mi udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego projektu

Data

.....
czytelny podpis Kandydata