



Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**ANKIETA¹ POTRZEB/ USPRAWNIENÍ DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ
W RAMACH PROJEKTU „AKCJA - KWALIFIKACJA I AKTYWIZACJA ZAWODOWA”**

Ankieta ma na celu poznanie rzeczywistych potrzeb osób z niepełnosprawnością i dzięki temu ułatwi udział we wszystkich formach wsparcia w ramach w/w projektu.

1. Czy jest Pani/Pan osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim/wózku inwalidzkim elektrycznym? TAK NIE

2. Czy ma Pani/Pan specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności związane z uczestnictwem w projekcie (np. paraliż kończyn górnych, głuchota)? TAK NIE

(Poniżej proszę wybrać odpowiednie, jeśli zaznaczono **TAK**):

sale szkoleniowe dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami (podjazd/winda, sala zlokalizowana na parterze),

alternatywne formy materiałów (np. z użyciem alfabetu Braille`a itp. albo materiały w wersji elektronicznej),

duża czcionka,

zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie, Zapewnienie tłumacza języka migowego,

zapewnienie osobistego asystenta/wolontariusza współpracującego z osobami z niepełnosprawnościami oraz uwzględniającego ich potrzeby podczas zajęć,

inne

3. Jakie trudności ma Pani/ Pan ze względu na swoją niepełnosprawność? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź):

samodzielne poruszanie się,

czytanie i rozumieniem tekstu,

komunikowanie się z otoczeniem,

trudności emocjonalne,

inne

nie mam.

.....

.....

Miejscowość, data

Czytelny podpis Kandydatki/a

¹ Ankiety wypełniają wszystkie osoby z niepełnosprawnością, które kandydują na Uczestników Projektu