



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 przedstawiciela NGO

