Fundusze Europejskie Program Regionalny | SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

Ankieta potrzeb/usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami

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

Numer projektu	RPWP.08.02.00-30-0169/18
Tytuł projektu	„Podniesienie kompetencji mieszkańców małych miejscowości Wielkopolski w zakresie podstawowej znajomości języka angielskiego – Edycja 2”

Imię …….

Nazwisko ……..

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……

   □ możliwość telefonicznego wypełnienia formularza zgłoszeniowego
   □ zapewnienie materiałów szkoleniowych ułatwiających komunikację:
   □ duża czcionka
   □ kontrast
   □ wydruk materiałów
   □ materiały w wersji elektronicznej
   □ inne, jakie…….....
   □ zapewnienie trenera współpracującego z osobami z niepełnosprawnościami oraz uwzględniającego ich potrzeby
   □ Inne, jakie……
   □ Nie posiadam potrzeb wynikających z posiadanej niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić mi udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego projektu

……
Data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki