



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Twoja droga”

**Ankieta potrzeb/usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami
w projekcie „Twoja droga”, nr FEMA.08.01-IP.01-039M/24**

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

Ankiety uzupełniają wszyscy niepełnosprawni Kandydaci na Uczestników Projektu

Imię i nazwisko Kandydata/ki

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

.....
.....

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

- ☐ sale szkoleniowe dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami (podjazd/winda,
sala zlokalizowana na parterze);
- ☐ materiały szkoleniowe w wersji elektronicznej;
- ☐ alternatywne formy materiałów szkoleniowych np. duża czcionka;
- ☐ zapewnienie osobistego asystenta/wolontariusza współpracującego z osobami
z niepełnosprawnościami oraz uwzględniającego ich potrzeby podczas zajęć;
- ☐ nie posiadam potrzeb wynikających z posiadanej niepełnosprawności, których spełnienie
mogłoby ułatwić mi udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego projektu;
- ☐ inne, jakie

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki