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

Ankietę 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 ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Jakie 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