



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Załącznik nr 4 do formularza rekrutacyjnego

ANKIETA DOTYCZĄCA SPECJALNYCH POTRZEB

NAZWA BENEFICJENTA:
Gmina i Miasto Tuliszków
TYTUŁ PROJEKTU:
„Razem dla przyszłości – międzypokoleniowa integracja i aktywizacja społeczna”
NR PROJEKTU: FEWP.09.06-IZ.00-0075/24
IMIE I NAZWISKO

Co możemy zrobić, aby Pan/Pani czuł/czuła się u nas komfortowo? Proszę zaznaczyć właściwą opcję:

- dostępność architektoniczna na przykład: wejście na poziomie terenu wokół budynku, pochylnia, winda;
- przygotowanie materiałów informacyjnych/szkoleniowych wydrukowanych większą czcionką niż standardowa;
- w alfabecie Braille’a;
- tłumacz PJM;
- tłumacz systemu językowo-migowego (SJM);
- tłumacza Systemu Komunikacji Osób Głuchoniewidomych (SKOGN),
- pętla indukcyjna;
- wsparcie asystenta na przykład: osoby niewidomej, osoby głuchoniewidomej, osoby z niepełnosprawnością ruchową;
- obecność osoby towarzyszącej/asystenta osoby z niepełnosprawnością;
- specjalne potrzeby żywieniowe;
- zapewnienie warunków dla psa asystującego;
- wydłużenie czasu wsparcia wynikające z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust;
- Zapewnienie materiałów w języku łatwym do czytania lub w wersjach alternatywnych (audio, rysunki, symbole)
- Nagranie form wsparcia na video
- Udział osób wspierających
- Inne.....

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu lub
rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)