



Załącznik nr 1 do Kwestionariusza zgłoszeniowego

**ANKIETA DOTYCZĄCA SZCZEGÓLNYCH POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH BIORĄCYCH
UDZIAŁ
W PROJEKCIE „Nowe Perspektywy”**

1. Dane personalne:

Imię i nazwisko:

.....

PESEL:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

**2. Proszę określić bariery wynikające ze stanu niepełnosprawności, które utrudniają Pani/Panu
uczestnictwo w projekcie „Nowe Perspektywy”**

☐ mam problemy z poruszaniem się,

☐ mam problemy ze wzrokiem, potrzebuję materiałów szkoleniowych drukowanych ze zwiększoną
czcionką (lub podręcznik audio)

☐ potrzebuję pomocy tłumacza języka migowego

☐ inne (jakie?)

.....

**3. Proszę wskazać Pani/Pana potrzeby wynikające z niepełnosprawności w kontekście uczestnictwa w
projekcie:**

.....
.....
.....
.....
.....

.....

data

.....

czytelny podpis