

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

ANKIETA POTRZEB/ USPRAWNIENÍ DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ

(Ankiety wypełniają wszystkie osoby z niepełnosprawnością, które kandydują na Uczestników Projektu) w ramach Projektu pt. „**Akademia cyfrowych kompetencji w województwie podkarpackim - edycja II**”

Ankieta ma na celu poznanie rzeczywistych potrzeb osób z niepełnosprawnością i dzięki temu ułatwi udział we wszystkich formach wsparcia w ramach w/w Projektu

1. Czy jest Pani/Pan osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim/wózku inwalidzkim elektrycznym?

☐ Tak ☐ Nie

2. Czy ma Pani/Pan specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności związane z uczestnictwem w Projekcie (np. paraliż kończyn górnych, głuchota)?

☐ Tak ☐ Nie

Poniżej proszę wybrać odpowiednie, jeśli zaznaczono tak):

☐ Sale szkoleniowe dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami

☐ Alternatywne formy materiałów szkoleniowych (np. duża czcionka, z użyciem alfabetu Braille'a itp. albo materiały w wersji elektronicznej),

☐ Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie,

☐ Zapewnienie tłumacza języka migowego,

☐ Zapewnienie osobistego asystenta/wolontariusza współpracującego z osobami z niepełnosprawnościami oraz uwzględniającego ich potrzeby podczas zajęć,

☐ Inne

3. Jakie trudności ma Pani/ Pan ze względu na swoją niepełnosprawność?
(można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź):

☐ Samodzielne poruszanie się,

☐ Czytanie i rozumienie tekstu,

☐ Komunikowanie się z otoczeniem,

☐ inne.....

☐ nie mam.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/tki