#

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO – ANKIETA POTRZEB DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Celem niniejszej ankiety jest poznanie rzeczywistych potrzeb osób niepełnosprawnych oraz ułatwienie udziału we wsparciu oferowanym w ramach projektu pt:

**Idziemy do pracy – krok w samodzielność – nowy Zakład Aktywności Zawodowej
w miejscowości Mielenko Drawskie w powiecie drawskim**

Ankietę przeznaczona jest dla osób – kandydujących do udziału w projekcie

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

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

2. Jakie są potrzeby kandydata/kandydatki wynikające z posiadanej niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić udział w szkoleniach oferowanych w ramach niniejszego projektu?

□ sale szkoleniowe dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami ruchowymi (podjazd/winda, sala zlokalizowana na parterze)

□ materiały szkoleniowe w wersji elektronicznej;

□ materiały szkoleniowe z dużą czcionką;

□ zapewnienie osobistego asystenta współpracującego z osobami z niepełnosprawnościami oraz uwzględniającego ich potrzeby podczas zajęć;

□ tłumacz migowy;

□ korzystanie z pętli indukcyjnej;

□ nie posiadam potrzeb wynikających z posiadanej niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić mi udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego projektu,

□ inne, jakie?……………………………………………………………………………………………………..

3. Jakie są potrzeby kandydata/kandydatki wynikające z posiadanej niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić podjęcie pracy w Zakładzie Aktywności Zawodowej:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**…………………………………. …………………………………………**

 (datai miejscowość ) (czytelny podpis rodzica / opiekuna