



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kierunek Kariera ”

**Ankieta potrzeb/usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami**  
**„Kierunek Kariera ”**  
**nr FELB.06.02-IP.01-0003/24**

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 ?

.....  
.....

2. 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/ki