

**SFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW NARODOWEGO INSTYTUTU WOLNOŚCI – CENTRUM
ROZWOJU SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU
WSPIERANIA ROZWOJU ORGANIZACJI PORADNICZYCH NA LATA 2022-2033**

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Rozwój instytucjonalny Fundacji oraz kompleksowa pomoc poradnicza dla seniorów”.

Formularz indywidualnych potrzeb osób z niepełnosprawnościami

Celem niniejszego formularza jest poznanie rzeczywistych potrzeb osób niepełnosprawnych oraz ułatwienie udziału we wsparciu oferowanym w ramach projektu:

„Rozwój instytucjonalny Fundacji oraz kompleksowa pomoc poradnicza dla seniorów”
sfinansowanym ze środków NARODOWEGO INSTYTUTU WOLNOŚCI – CENTRUM ROZWOJU
SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO w ramach Rządowego Programu
Rozwoju Organizacji Poradniczych na lata 2022-2033

Ankiety uzupełniają wszyscy niepełnosprawni kandydaci na Uczestników/Uczestniczki
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;
- duża czcionka;
- zapewnienie osobistego asystenta/wolontariusza współpracującego z osobami z niepełnosprawnościami oraz uwzględniającego ich potrzeby podczas zajęć;

**SFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW NARODOWEGO INSTYTUTU WOLNOŚCI – CENTRUM
ROZWOJU SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU
WSPIERANIA ROZWOJU ORGANIZACJI PORADNICZYCH NA LATA 2022-2033**

- 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 na
Uczestnika/Uczestniczkę Projektu