



**АНКЕТА ЩОДО ОСОБЛИВИХ ПОТРЕБ ЛЮДЕЙ З ІНВАЛІДНІСТЮ,
ЯКІ БЕРУТЬ УЧАСТЬ
У ПРОЕКТІ «Праця – ключ до інтеграції»**

1. Персональні дані:

Ім'я та прізвище:

.....

PESEL:

.....

Контактний телефон:

.....

2. Визначте будь ласка бар'єри, що виникають у зв'язку з Вашим статусом людини з особливими потребами, які ускладнюють Вам участь у проекті «Праця – ключ до інтеграції»

- У мене проблеми з пересуванням,
- У мене проблеми із зором, потрібні роздруковані матеріали курсу з крупнішим шрифтом (або аудіопосібник)
- Мені потрібна допомога перекладача жестової мови
- Інше (що саме?)

3. Будь ласка, вкажіть Ваші потреби, пов'язані з статусом людини з особливими потребами, в контексті Вашої участі в проекті:

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

.....
Дата

.....
Розбірливий підпис