



Załącznik 6

ANKIETA BADANIA SPECJALNYCH POTRZEB

w ramach projektu pn. „Kierunek Integracja – aktywizacja społeczno -zawodowa mieszkańców Katowic” nr FESL.07.02-IZ.01-0615/23

Imię	
Nazwisko	

Zapewnienie tłumacza polskiego języka migowego	Tak	Nie
Zapewnienie pętli indukcyjnej	Tak	Nie
Zapewnienie materiałów w powiększonej czcionce (<12)	Tak	Nie
Zapewnienie dostępnych cyfrowo materiałów	Tak	Nie
Zapewnienie asystencji osoby z niepełnosprawnością	Tak	Nie
Jaki zakres asystencji osoby z niepełnosprawnością:		
Zapewnienie pomieszczeń, w tym łazienki pozbawionych barier architektonicznych	Tak	Nie
Zapewnienie przestrzeni pozbawionych ostrego światła	Tak	Nie
Zapewnienie przestrzeni pozbawionych zapachu	Tak	Nie
Zapewnienie przestrzeni do wyciszenia	Tak	Nie
Zapewnienie posiłków/poczęstunku uwzględniających indywidualne potrzeby	Tak	Nie
Możliwość udziału w asyście psa przewodnika	Tak	Nie
Inne, jakie:		

Preferowana forma kontaktu:	
Telefon	
E-mail	
Inna: jaka?	

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU