



Ankieta Dotycząca Specjalnych Potrzeb Uczestników

do projektu pn. „Nastrój siebie”

nr. FELD.08.04-IZ.00-0074/25

1. Dane osobowe	
Imię	
Nazwisko	
W trosce o Państwa komfort i bezpieczeństwo prosimy o zaznaczenie specjalnych potrzeb, które podniosą efekty działań świadczonych w ramach projektu pn. „ Nastrój siebie ”	
Obecność psa asystującego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Materiały w alfabecie Braille’a	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Tłumacz języka migowego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Asystent osoby niepełnosprawnej (np. ruchowej, głuchoniemej, niewidomej)	<input type="checkbox"/> Tak – rodzaj <input type="checkbox"/> Nie
Materiały szkoleniowe wydrukowane powiększoną czcionką	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Pętla Indukcyjna	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Inne