



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO KWESTIONARIUSZ
ZGŁOSZENIOWEGO**

**ANKIETA DOTYCZĄCA SZCZEGÓLNYCH POTRZEB OSÓB
BIORĄCYCH UDZIAŁ
W PROJEKCIE „Mazowiecka Akcja Aktywizacja”**

1. Dane personalne:

Imię i nazwisko:

.....

PESEL:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

2. Proszę określić bariery, które utrudniają Panu/-i uczestnictwo w projekcie „Mazowiecka Akcja Aktywizacja”

☐ mam problemy z poruszaniem się,

☐ mam problemy ze wzrokiem, potrzebuję materiałów szkoleniowych drukowanych ze zwiększoną czcionką (lub podręcznik audio)

☐ potrzebuję pomocy tłumacza języka migowego

☐ inne (jakie?)

.....

3. Proszę wskazać Pana/-i potrzeby w kontekście uczestnictwa w projekcie (w tym potrzeby wynikające z niepełnosprawności.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/-czki