Załącznik nr 3

do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie „Aktywność Edukacyjna CRK”

ANKIETA DOTYCZĄCA SPECYFICZNYCH POTRZEB SZKOLENIOWYCH OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

W celu zapewnienia możliwości pełnego uczestnictwa osób z niepełnosprawnościami w ramach projektu „Aktywność Edukacyjna CRK” zastosowany zostanie mechanizm racjonalnych usprawnień. Każda osoba z niepełnosprawnościami przystępująca do projektu ma zapewnioną możliwość finansowania specyficznych usług dostosowawczych lub oddziaływania na szeroko pojętą infrastrukturę, nieprzewidzianych z góry we wniosku o dofinansowanie projektu, lecz uruchamianych wraz z pojawieniem się w projekcie (w charakterze uczestnika lub personelu) osoby z niepełnosprawnością.

Oświadczam, iż przystępując do projektu będę chciał/-a skorzystać z mechanizmu racjonalnych usprawnień:

□ TAK

□ NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, proszę o wskazanie form wsparcia, które należy Panu/Pani zapewnić w trakcie udziału w projekcie:

□ koszty specjalistycznego transportu na miejsce realizacji kursów;

□ dostosowania architektonicznego budynków niedostępnych *(np. montaż platform, podnośników; właściwe oznakowanie budynków poprzez wprowadzanie elementów kontrastowych i wypuklin celem właściwego oznakowania dla osób niewidomych i słabo widzących, itp.)*;

□ dostosowania infrastruktury komputerowej *(np. wynajęcie lub zakup i instalacja programów powiększających, mówiących, kamer do kontaktu z osobą posługującą się językiem migowym, drukarek materiałów w alfabecie Braille’a)*;

□ dostosowania akustycznego *(wynajęcie lub zakup i montaż systemów wspomagających słyszenie, np. pętli indukcyjnych, systemów FM);*

□ asystenta tłumaczącego na język łatwy;

□ asystenta osoby z niepełnosprawnością;

□ tłumacza języka migowego lub tłumacza-przewodnika;

□ przewodnika dla osoby mającej trudności w widzeniu

□ alternatywnych form przygotowania materiałów projektowych *(szkoleniowych, informacyjnych, np. wersje elektroniczne dokumentów, wersje w druku powiększonym, wersje pisane alfabetem Braille’a, wersje w języku łatwym, nagranie tłumaczenia na język migowy na nośniku elektronicznym, itp.);*

□ zmiany procedur;

□ wydłużonego czasu wsparcia *(wynikające np. z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust, stosowania języka łatwego, itp.);*

□ dostosowania posiłków, uwzględniania specyficznych potrzeb żywieniowych wynikających z niepełnosprawności;

□ inne – proszę wskazać:

……

……

……

**Wnioskodawca zastrzega, iż jeśli wprowadzenie ww. udogodnień będzie wymagało czasu, to możliwa jest zmiana terminu udziału we wsparciu osoby zgłaszającej ww. zapotrzebowanie.*

…… ……

(miejscowość i data) (czytelny podpis Uczestnika/czki projektu)