

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
REALIZOWANEGO W RAMACH PRIORYTETU 6. FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA
RYNKU PRACY, EDUKACJI I WŁĄCZENIA SPOŁECZNEGO PROGRAMU
FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA MAŁOPOLSKI 2021-2027, UWZGLĘDNIAJĄCE
SPECJALNE POTRZEBY

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia ¹	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) - <i>wypełnia realizator projektu</i>	

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.

.....
*(data i czytelny podpis osoby reprezentującej **beneficjenta** projektu)*

Proszę o wskazanie Pana/Pani specjalnych potrzeb, ułatwiających Panu/Pani udział w projekcie:

- specjalistyczny transport na miejsce realizacji wsparcia;
- dostosowanie architektoniczne budynków, w których będzie realizowane wsparcie (np. zmiana miejsca realizacji projektu, budowa tymczasowych podjazdów, montaż platform, wind, podnośników, właściwe oznakowanie budynków poprzez wprowadzanie elementów kontrastowych i wypukłych celem właściwego oznakowania dla osób niewidomych i słabowidzących);

¹ Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.



- dostosowanie 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);
- dostosowanie akustyczne w miejscu realizacji wsparcia (wynajęcie lub zakup i montaż systemów wspomagających słyszenie, np. pętli indukcyjnych, systemów FM);
- pomoc asystenta tłumaczącego na język łąwszy;
- pomoc asystenta osoby z niepełnosprawnością;
- pomoc tłumacza języka migowego lub tłumacza-przewodnika;
- pomoc przewodnika dla osoby mającej trudności w widzeniu;
- alternatywne formy przygotowania materiałów projektowych (szkoleniowych, informacyjnych, np. wersje elektroniczne dokumentów, wersje w druku powiększonym, wersje pisane alfabetem Braille'a, wersje w języku łąwszym, nagranie tłumaczenia na język migowy na nośniku elektronicznym, itp.);
- wydłużony czas wsparcia (wynikający np. z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust, stosowania języka łąwszego itp.);
- dostosowanie posiłków, uwzględniających specyficzne potrzeby żywieniowe, wynikające z niepełnosprawności;
- inne.....
- inne.....
- inne.....

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne.

.....

(data i czytelny podpis uczestnika projektu)