

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)

¹ Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.
Projekt pn. „Tatrzańskie Szlaki Kariery” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 Priorytet 6. Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa
Umowa nr: FEMP.06.01-IP.02-0006/23-00

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);
- 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 łątwy;
- 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 łątwym, 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 łątwego 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)