



OŚWIADCZENIE O SZCZEGÓLNYCH POTRZEBACH I DOSTĘPNOŚCI

Projekt	„Adaptacja środowiska pracy CSTiR w Strzyżowie”
Numer projektu	FEPK.07.08-IP.01-0164/25

Cel formularza

Informacje są zbierane po to, aby usunąć bariery w dostępie do rekrutacji i wsparcia. Należy wskazać potrzebne rozwiązanie, nie diagnozę medyczną. Zgłoszenie potrzeby nie wpływa negatywnie na kwalifikację.

Czy potrzebuje Pan/Pani dostosowania sposobu komunikacji, miejsca, terminu lub organizacji wsparcia?

- ☐ nie
☐ tak – proszę wskazać poniżej
☐ obecnie nie, ale chcę mieć możliwość zgłoszenia potrzeby później

Rodzaj potrzebnego dostosowania:

- ☐ dostęp architektoniczny / ograniczenie konieczności przemieszczania się;
☐ miejsce siedzące, przerwy, możliwość zmiany pozycji;
☐ materiały w formie elektronicznej lub powiększonej;
☐ komunikacja pisemna, napisy, ograniczenie hałasu lub inne wsparcie słuchu;
☐ prosty język, dodatkowe wyjaśnienie lub więcej czasu na zapoznanie się z dokumentami;
☐ dostosowanie godzin spotkań do organizacji pracy lub obowiązków opiekuńczych;
☐ wsparcie osoby towarzyszącej / asystenta;
☐ inne:

Opis potrzebnego rozwiązania (bez informacji o diagnozie)	
Preferowany sposób kontaktu	☐ telefon ☐ e-mail ☐ osobiście ☐ inny:

Zobowiązuję się poinformować Biuro Projektu o zmianie potrzeb mającej wpływ na bezpieczny i dostępny udział.

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis uczestnika