



## ANKIETA POTRZEB DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Małe kroki – wielka zmiana”, POWR.01.02.01-30-0029/21 chcemy w jak największym stopniu ułatwić Państwu udział w szkoleniu. Poniższa ankieta ma na celu poznanie Państwa rzeczywistych potrzeb osób i zniwelowanie barier.

<b>Imię i nazwisko</b>	
------------------------	--

1. **Jakie problemy/bariery wynikające z niepełnosprawności widzi Pan/Pani w związku ze swoim udziałem w projekcie?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. **Jakie są Pana/Pani potrzeby wynikające z niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić Panu/Pani udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego projektu? (np. sale i budynki pozbawione barier architektonicznych – dla osób z niepełnosprawnością ruchową; powiększona czcionka, kontrast – dla osób z niepełnosprawnością wzrokową)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....