



Załącznik nr 2 do Formularza rekrutacyjnego

Formularz zgłaszania szczególnych potrzeb uczestnika projektu Specjalne potrzeby dostępu i wsparcia w ramach Klubu Rozwoju Cyfrowego (do zaznaczenia)

Dostępność miejsca

- ☐ Potrzebuję podjazdu
- ☐ Potrzebuję pomocy przy wejściu lub poruszaniu się po budynku
- ☐ Inne potrzeby (jakie?): _____

Wzrok

- ☐ Potrzebuję korzystać z klawiatury brajlowskiej
- ☐ Potrzebuję korzystać z dużego monitora z funkcją powiększenia
- ☐ Potrzebuję korzystać z lupy elektronicznej
- ☐ Potrzebuję materiałów w powiększonej czcionce
- ☐ Inne potrzeby (jakie?): _____

Słuch

- ☐ Potrzebuję pętli indukcyjnej
- ☐ Potrzebuję, aby prowadzący mówili wyraźnie i patrzyli w moją stronę
- ☐ Inne potrzeby (jakie?): _____

Forma zajęć

- ☐ Potrzebuję wolniejszego tempa pracy
- ☐ Potrzebuję dodatkowych powtórzeń lub wyjaśnień
- ☐ Potrzebuję materiałów w wersji elektronicznej
- ☐ Inne potrzeby (jakie?): _____

Inne

- ☐ Inne potrzeby (jakie?): _____

_____, _____ r.
miejscowość, data

czytelny podpis uczestnika/uczestniczki