



Załącznik nr 2 do Formularza rekrutacyjnego

Projekt pn.: „**Przedsiębiorczy i wykwalifikowani**” nr RPKP.08.02.02-04-0184/19 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, realizowany przez **Lech Consulting Sp. z o.o.** (Oś priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy, Działanie 8.2 Wspieranie aktywności zawodowej w regionie, Poddziałanie 8.2.2 Wsparcie osób pracujących znajdujących się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy).

ANKIETA POTRZEB DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

Celem niniejszej ankiety jest ułatwienie osobom z niepełnosprawnościami udziału we wsparciu oferowanym w ramach projektu. Poniższa ankieta ma pomóc w poznaniu rzeczywistych potrzeb osób niepełnosprawnych, by niwelować bariery osób niepełnosprawnych.

Imię i nazwisko	
------------------------	--

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)

.....

.....

.....

.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Organizator

Lech Consulting Sp. z o. o.
Biuro Projektu:
ul. Podmurna 65/1, 87-100 Toruń
tel.: 601 456 599, e-mail: szansa@LC.net.pl

