



**Oświadczenie osób z niepełnosprawnościami o specjalnych potrzebach  
w projekcie pn.: „Aktywna Kobieta!”  
FEMA.06.04-IP.02-00SY/23**

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Telefon kontaktowy:	

1. Jakie problemy/bariery wynikające z posiadanej niepełnosprawności dostrzega Pani w związku ze swoim udziałem w projekcie ?

.....

.....

.....

2. Jakie są Pani potrzeby wynikające z posiadanej niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić Pani udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego projektu ?

- sale szkoleniowe dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami (podjazd/winda, sala zlokalizowana na parterze);
- materiały szkoleniowe w wersji elektronicznej;
- duża czcionka;
- zapewnienie osobistego asystenta/wolontariusza współpracującego z osobami z niepełnosprawnościami oraz uwzględniającego ich potrzeby podczas zajęć;
- nie posiadam potrzeb wynikających z posiadanej niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić mi udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego projektu
- inne, jakie

.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis Kandydatki Projektu)