



## Oświadczenia uczestnika projektu o jego specjalnych potrzebach wynikających z niepełnosprawności/dysfunkcji

Ja, niżej podpisany/-a .....

PESEL: .....

Oświadczam, iż mam następujące specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności / dysfunkcji:

Jakie usługi dostępnościowe musimy zapewnić, żeby Pan/Pani czuł/a się komfortowo?	<input type="checkbox"/> tłumacz języka migowego
	<input type="checkbox"/> asystent
	<input type="checkbox"/> pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
	<input type="checkbox"/> nie potrzebuję usług dostępnościowych
	<input type="checkbox"/> inne: ..... ..... .....

.....  
*Podpis czytelny i data*