



Załącznik nr 12 do Regulaminu rekrutacji uczestników Projektu

Formularz szczególnych potrzeb kandydata/kandydatki w zakresie dostępności do projektu

Imię i nazwisko kandydata/kandydatki	
PESEL	
Dane kontaktowe (e-mail, telefon)	
Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności (proszę w odpowiednim miejscu wpisać jakie)	Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:
	Alternatywne formy materiałów:
	Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:
	Zapewnienie tłumacza języka migowego:
	Specjalne wyżywienie:
	Inne:

.....
Podpis kandydata/kandydatki