

ANKIETA DOTYCZĄCA POTRZEB W ZAKRESIE RACJONALNYCH USPRAWNIĘĆ

Szanowna Pani,

W celu zapewnienia możliwości pełnego uczestnictwa osób z niepełnosprawnościami w ramach projektu „Kobiety z potencjałem”, nr FEMA.06.04-IP.02-OBJO/25, zastosowany zostanie mechanizm racjonalnych usprawnień. Każda osoba z niepełnosprawnościami przystępująca do projektu ma zapewnioną możliwość finansowania specyficznych usług dostosowawczych lub oddziaływania na szeroko pojętą infrastrukturę, nieprzewidzianych z góry we wniosku o dofinansowanie projektu, lecz uruchamianych wraz z pojawieniem się w projekcie (w charakterze uczestnika lub personelu) osoby z niepełnosprawnościami.

Oświadczam, iż przystępując do projektu zgłaszam potrzebę skorzystania z mechanizmu racjonalnych usprawnień:

☐ TAK

☐ NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, proszę o wskazanie form wsparcia, które należy Pani zapewnić w trakcie udziału w projekcie:

☐ pokrycie kosztów specjalistycznego transportu na miejsce realizacji kursów;

☐ dostosowania architektonicznego budynków niedostępnych (*np. zmiana miejsca realizacji projektu; budowa tymczasowych podjazdów; montaż platform, wind, podnośników; właściwe oznakowanie budynków poprzez wprowadzanie elementów kontrastowych i wypuklin celem właściwego oznakowania dla osób niewidomych i słabo widzących, itp.*);

☐ dostosowania infrastruktury komputerowej (*np. wynajęcie lub zakup i instalacja programów powiększających, mówiących, kamer do kontaktu z osobą posługującą się językiem migowym, drukarek materiałów w alfabecie Braille'a*);

☐ dostosowania akustycznego (*wynajęcie lub zakup i montaż systemów wspomagających słyszenie, np. pętli indukcyjnych, systemów FM*);

☐ asystenta tłumaczącego na język łątwy;

☐ asystenta osoby z niepełnosprawnościami;

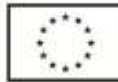
☐ tłumacza języka migowego lub tłumacza-przewodnika;

☐ przewodnika dla osoby mającej trudności w widzeniu;



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

☐ alternatywnych form przygotowania materiałów projektowych (*szkoleniowych, informacyjnych, np. wersje elektroniczne dokumentów, wersje w druku powiększonym, wersje pisane alfabetem Braille'a, wersje w języku łatwym, nagranie tłumaczenia na język migowy na nośniku elektronicznym, itp.*);

☐ zmiany procedur;

☐ wydłużonego czasu wsparcia (*wynikającego np. z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust, stosowania języka łatwego, itp.*);

☐ dostosowania posiłków, z uwzględnieniem specyficznych potrzeb żywieniowych wynikających z niepełnosprawności;

☐ inne – proszę wskazać:
.....
.....

.....
Data i podpis Uczestniczki projektu