



FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZCZEGÓLNYCH POTRZEB

DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko ucznia:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

Telefon kontaktowy:

E-mail:

INFORMACJA O SZCZEGÓLNYCH POTRZEBACH

Czy uczeń posiada szczególne potrzeby związane z udziałem w projekcie?

NIE

TAK → prosimy opisać:

JAKIE DOSTOSOWANIA UŁATWIĄ UDZIAŁ W PROJEKCIE?

możliwość uczestnictwa z asystentem

tłumacz języka migowego (PJM)

materiały w formie dostępnej (duża czcionka, prosty język)

wsparcie w komunikacji

możliwość kontaktu SMS/e-mail

inne potrzeby:

PREFEROWANA FORMA KONTAKTU

telefon

SMS

e-mail

inna:

KLAUZULA INFORMACYJNA

Podane informacje zostaną wykorzystane wyłącznie w celu zapewnienia dostępności oraz dostosowania wsparcia do indywidualnych potrzeb uczestnika projektu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych w powyższym celu.

Podpis rodzica/opiekuna:

Data: