**ZAŁĄCZNIK NR 3**

do *Regulaminu Rekrutacji do projektu „Łączmy siły! Integracja społeczna w Gminie Ułęż”*

**OŚWIADCZENIE O SPECJALNYCH POTRZEBACH W KONTEKŚCIE DOSTĘPNOŚCI**

Tytuł projektu**: Łączmy siły! Integracja społeczna w Gminie Ułęż**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O SPECJALNYCH POTRZEBACH W KONTEKŚCIE DOSTĘPNOŚCI** |
| * dostępność architektoniczna na przykład: wejście na poziomie terenu wokół budynku, pochylnia, winda;
* przygotowanie materiałów informacyjnych/szkoleniowych wydrukowanych większą czcionką niż standardowa;
* materiały w alfabecie Braille’a;
* tłumacz PJM;
* tłumacz systemu językowo-migowego (SJM);
* tłumacz Systemu Komunikacji Osób Głuchoniemych (SKOGN);
* pętla indukcyjna;
* wsparcie asystenta na przykład: osoby niewidomej, osoby głuchoniemej, osoby z niepełnosprawnością ruchową;
* obecność osoby towarzyszącej/asystenta osoby z niepełnosprawnością;
* specjalne potrzeby żywieniowe;
* zapewnienie warunków dla psa asystującego;
* inne.
 | TAK |  | NIE |  |
| Jeśli tak, to proszę podać jakie: |  |

 **…………………………………. …………………………………………………….**

 (datai miejscowość ) Czytelny podpis uczestnika projektu
 lub opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)