**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)