*Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie   
„ZAWODOWI TRANSFORMERSI”*

**INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH UCZESTNIKA PROJEKTU**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………..

PESEL: …………………………………………………………………

Rodzaj niepełnosprawności:

osoba niesłysząca/słabosłysząca

osoba niewidoma

osoba niepełnosprawna ruchowo

inny, jaki? ……………………………………………………………….

**Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności:**

specjalna dieta, jaka? …………………………………………

wymagana obecność tłumacza języka migowego (tak/nie) …………………………….

konieczność stosowania przedmiotów i urządzeń wspomagających (tak/nie)……………….

jakich?…………………………………………………………………

inne, jakie? …………………………………………………………….

**Specjalne potrzeby nie wynikające z niepełnosprawności:**

specjalna dieta, jaka? …………………………………………………………………………

inne, jakie?…………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………… | ………………………………………… |
| miejscowość i data | czytelny podpis uczestnika projektu\* |

……………………………………………………………………………….

czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

(wymagany w przypadku gdy uczestnik projektu jest osobą niepełnoletnią)

*\* W przypadku uczestnictwa osoby nieletniej Informacja powinna zostać podpisana* ***zarówno*** *przez daną osobę, jak również przez jej rodzica lub prawnego opiekuna*