





<b>Czy należy przystosować salę do potrzeb wynikających z Pani/Pana niepełnosprawności? Sala jest dostępna dla osób z niepełnosprawnością ruchu.</b>	<div><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</div> <p>Jeżeli tak, proszę podać w jaki sposób:.....</p> <p>.....</p>
<b>Jaki jest Pani/Pana zakres samodzielności w następujących czynnościach?</b>	<div><input type="checkbox"/> Samodzielnie czytam <input type="checkbox"/> Potrzebuję pomocy przy czytaniu Jakiej?..... .....</div> <div><input type="checkbox"/> Samodzielnie piszę <input type="checkbox"/> Potrzebuję pomocy przy pisaniu Jakiej?..... .....</div> <div><input type="checkbox"/> Komunikuję się przez/za pomocą..... <input type="checkbox"/> Samodzielnie się poruszam <input type="checkbox"/> Potrzebuję pomocy w poruszaniu się Jakiej? W jakich sytuacjach?..... ..... .....</div> <div><input type="checkbox"/> Inne.....</div>
<b>Czy ma Pani/Pan dodatkowe uwagi dotyczące swojej niepełnosprawności, które ułatwiłyby Pani udział w szkoleniu?</b>	<div><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</div> <p>Jeżeli tak, proszę podać w jakie:.....</p> <p>.....</p>
Potwierdzam zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym.	



Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych przy realizacji projektu „Zawód: Projektant ubioru. Realizacja programu kształcenia dostosowanego do potrzeb rynku pracy, gospodarki i społeczeństwa”.

Niniejszy formularz udostępniony będzie wyłącznie osobom prowadzącym zajęcia i kwalifikującym do uczestnictwa.

Miejscowość:

Data:

Podpis:

**Prosimy o przesyłanie wypełnionych formularzy mailem na adres: [aziolko@asp.krakow.pl](mailto:aziolko@asp.krakow.pl)**

**Istnieje możliwość osobistego spotkania i przekazania zgłoszenia – należy zadzwonić pod numer: 12 299 20 46 w celu ustalenia miejsca i terminu.**

**Odbiór każdego zgłoszenia potwierdzimy mailem lub telefonicznie, jeśli nie korzysta Pani/Pan z maila.**