



**Oświadczenie osoby z niepełnosprawnościami  
o potrzebie dokonania racjonalnych usprawnień umożliwiających udział w projekcie  
„Dostępna Przyszłość – Staże dla Absolwentów z Niepełnosprawnościami”**

1. W związku ze zgłoszeniem kandydatury do udziału w projekcie „Dostępna Przyszłość – Staże dla Absolwentów z Niepełnosprawnościami”, na podstawie złożonego Formularza rekrutacyjnego w dniu ....., oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/ny o możliwości zgłoszenia potrzeb w zakresie pokonania barier, związanych z orzeczoną niepełnosprawnością, uniemożliwiających udział w przedmiotowym projekcie.
2. Zgłaszam potrzebę / nie zgłaszam potrzeby<sup>1</sup> sfinansowania przez Realizatora projektu kosztów racjonalnych usprawnień, dotyczących (proszę zaznaczyć krzyżykiem z prawej strony przy zgłaszanej potrzebie):

specjalistycznego transportu na miejsce realizacji wsparcia	
dostosowania biura projektu i sal wykładowych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	
dostosowania infrastruktury komputerowej (np. wynajęcie lub zakup i instalacja programów powiększających, mówiących, kamer do kontaktu z osobą posługującą się językiem migowym, drukarek materiałów w alfabecie Braille'a)	
dostosowania akustycznego (wynajęcie lub zakup i montaż systemów wspomagających słyszenie, np. pętli indukcyjnych, systemów FM)	
asystenta tłumaczącego na język łątwy	
asystenta osoby z niepełnosprawnością	
tłumacza języka migowego lub tłumacza-przewodnika	
przewodnika dla osoby mającej trudności w widzeniu	
alternatywnych form przygotowania materiałów projektowych (szkoleniowych, informacyjnych, np. wersje elektroniczne dokumentów, wersje w druku powiększonym, wersje pisane alfabetem Braille'a, wersje w języku łątwym, nagranie tłumaczenia na język migowy na nośniku elektronicznym, itp.)	
wydłużonego czasu wsparcia (wynikającego np. z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust, stosowania języka łątwego itp.)	
dostosowania posiłków, uwzględniania specyficznych potrzeb żywieniowych wynikających z niepełnosprawności	
Inne	

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić. W przypadku nie zgłaszania potrzeby racjonalnych usprawnień wystarczy złożyć podpis, bez wypełniania niniejszego oświadczenia

