



## ANKIETA DOTYCZĄCA POTRZEB/USPRAWNIEŃ DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

w ramach projektu „Nowy start”  
nr RPLU.09.03.00-06-0001/21

Celem niniejszej ankiety jest poznanie rzeczywistych potrzeb osób z niepełnosprawnościami oraz ułatwienie udziału we wsparciu oferowanym w ramach projektu.

<b>IMIĘ I NAZWISKO:</b>	
-------------------------	--

1. Jakie problemy/bariery wynikające z posiadanej niepełnosprawności dostrzega Pan/Pani w związku ze swoim udziałem w Projekcie „Nowy start”?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. Jakie są Pana/Pani potrzeby wynikające z posiadanej niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić Panu/Pani udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego Projektu?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Uczestnika Projektu

