

Formularz zgłoszenia potrzeb specjalnych

Dane uczestnika (wymagane):

Imię i nazwisko:

Data wypełnienia formularza: _____

Nazwa szkolenia, na które zgłasza się uczestnik:

Planowany termin szkolenia: _____

Obecnie wykonywany zawód:

Specjalizacja / branża:

1. Czy posiada Pan/Pani szczególne potrzeby wpływające na sposób uczestniczenia w szkoleniu?

- Tak
- Nie

Jeśli tak, opisz szczegółowo niepełnosprawność, ograniczenia lub inne potrzeby.

2. Jakie dostosowania są potrzebne, aby uczestnik mógł komfortowo brać udział w szkoleniu/

(np. długość przerwy, pomoc asystenta, dostosowane materiały, oświetlenie, tempo pracy)

3. Czy uczestnik potrzebuje dostosowania materiałów szkoleniowych do swoich specjalnych potrzeb?

Tak Nie

Jakie materiały lub formy są potrzebne?

Czy potrzebne jest dostosowanie czasu/tempa/ forma szkolenia:

Tak

Nie

Jakie? _____

4. Inne uwagi uczestnika

:

5. Oświadczenie uczestnika

Oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą i służą wyłącznie o dostosowania szkolenia do moich potrzeb,

Data: _____ Podpis uczestnika :
