



Załącznik nr 8 do Regulaminu rekrutacji

**INFORMACJA DODATKOWA O SPECJALNYCH POTRZEBACH  
UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU**

**„Od wykluczenia do zatrudnienia –II edycja”**

1. Imię i nazwisko.....
2. PESEL.....
3. Rodzaj niepełnosprawności:
  - osoba niesłysząca
  - osoba niewidoma
  - osoba niepełnosprawna ruchowo
  - inny, jaki?.....
4. 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?.....

.....  
Czytelny Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu