



Załącznik 10. Formularz zgłaszania specjalnych potrzeb uczestnika projektu

**Tytuł: Politechnika Śląska uczelnią promującą nowoczesne trendy w edukacji
i profilowanie rozwoju kadry dydaktycznej oraz doktorantów****FORMULARZ ZGŁOSZENIA
SPECJALNYCH POTRZEB UCZESTNIKA PROJEKTU**

Imię i Nazwisko	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

1. Wskazanie formy wsparcia, której dotyczy zgłoszenie potrzeb w zakresie dostępności
(dotyczy wyłącznie szkoleń wewnętrznych realizowanych w ramach Projektu na Politechnice Śląskiej)

Nazwa szkolenia	
Termin realizacji	
Miejsce szkolenia (wydział, sala)	

2. Czy w celu zapewnienia pełnego i komfortowego udziału w działaniach projektowych potrzebne są
Pani/Panu określone rozwiązania w zakresie zapewnienia dostępności?

- ☐ brak szczególnych potrzeb
- ☐ tłumacz Polskiego Języka Migowego
- ☐ tłumacz Systemu Językowo-Migowego
- ☐ pętla indukcyjna
- ☐ powiększony tekst
- ☐ napisy na żywo
- ☐ potrzeba zapewnienia dostępności architektonicznej / ułatwień w przemieszczaniu się
- ☐ zapewnienie specjalnych warunków psa asystującego (np. miska z wodą)
- ☐ wsparcie asystenta
- ☐ inne(jakie?):

3. Uwagi dodatkowe (opcjonalnie):

.....

.....

Oświadczam, że w przypadku form wsparcia realizowanych przez podmioty zewnętrzne, niezwiązane organizacyjnie z Politechniką Śląską, zobowiązuję się do samodzielnego poinformowania organizatora o zgłoszonych potrzebach w zakresie dostępności.

Miejscowość i data

Podpis Uczestnika/-czki Projektu