



**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/TKI NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU
O JEGO SPECJALNYCH POTRZEBACH WYNIKAJĄCYCH
Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**

Ja, niżej podpisany/a

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

Oświadczam, że potrzebuję:

(proszę w odpowiednim miejscu wpisać jakie)

Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności:	Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:
	Alternatywne formy materiałów:
	Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:
	Zapewnienie tłumacza języka migowego:
	Inne:

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika projektu)