**Załącznik nr 15 do Regulaminu**

**„Uniwersytet Śląski wspólnotą dostępną, uniwersalną i otwartą – DUO II”**

Priorytet FERS.03 Dostępność i usługi dla osób z niepełnosprawnościami,
Działanie 3.1 Dostępność szkolnictwa wyższego, Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027.

**FORMULARZ WYBORU FORMY WSPARCIA – ZGŁOSZENIE SZCZEGÓLNYCH POTRZEB**

Proszę wypełnić poniższy formularz, aby zgłosić wszelkie szczególne potrzeby związane z udziałem w projekcie, pozwoli nam to dostosować wybraną przez Ciebie formę wsparcia tak, aby zapewnić Ci komfortowy i pełny dostęp do wszystkich zajęć.

1. **Czy masz jakiekolwiek szczególne potrzeby związane z udziałem w szkoleniu? (Możesz wybrać więcej niż jedną opcję)**

[ ] Potrzebuję wsparcia tłumacza migowego

[ ] Potrzebuję dostępu do materiałów w formacie dostosowanym (opisz zakres dostosowania materiałów w sekcji "Dodatkowe uwagi")

[ ] Potrzebuję wsparcia asystenta osoby z niepełnosprawnością

[ ] Potrzebuję dostosowanego miejsca w sali (opisz zakres dostosowania w sekcji "Dodatkowe uwagi")

[ ] Potrzebuję przerw w trakcie zajęć z powodów zdrowotnych

[ ] Potrzebuję dodatkowego czasu na wykonywanie zadań i ćwiczeń

[ ] Potrzebuję dostępu do technologii wspomagających (np. czytnik ekranu, lupy elektroniczne)

[ ] Potrzebuję pomocy w zakresie mobilności (np. winda, podjazdy, pomoc w przemieszczaniu się)

[ ] Potrzebuję wersji materiałów w języku obcym (proszę określić język w sekcji „Dodatkowe uwagi”)

[ ] Potrzebuję dostosowania warunków akustycznych (np. ciche miejsce, system FM)

[ ] Inne (proszę określić poniżej)

1. **Jeśli została wybrana opcja „Inne”, proszę opisz szczegółowo swoje potrzeby:**

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

1. **Dodatkowe uwagi (opcjonalnie):**

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

**…………………………………………….**

**Data i miejscowość**

**……………………………………………………………….**

**Podpis osoby uczestniczącej w Projekcie**