



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Informacja o specjalnych potrzebach uczestnika w kontekście dostępności

Nr projektu FEWP.10.01-IZ.00-0009/24

DANE UCZESTNIKA											
IMIĘ											
NAZWISKO											
PESEL/INNY IDENTYFIKATOR											

Czy posiada Pan/Pani specjalne potrzeby w zakresie dostępności, które należy uwzględnić podczas realizacji projektu?			
TAK		NIE	
W przypadku odpowiedzi TAK Prosimy o wskazanie ewentualnych barier oraz preferowanych rozwiązań, zgodnie ze standardami dostępności określonymi w załączniku nr 2 do „Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027”.			

.....
Data, podpis uczestnika/opiekuna prawnego