

.....
Miejscowość, data

FORMULARZ ZGŁASZANIA SZCZEGÓLNYCH POTRZEB

DANE UCZESTNIKA / ZGŁASZAJĄCEGO

- Imię i nazwisko:
- Nazwa instytucji i adres:
- Telefon kontaktowy:
- Adres e-mail:

DANE SZKOLENIA

- Tytuł szkolenia:
- Termin szkolenia:
- Miejsce realizacji (stacjonarnie / online):

OPIS POTRZEB W ZAKRESIE DOSTĘPNOŚCI (np. tłumacz języka migowego, dokumenty w wersji elektronicznej, pomoc asystenta, dostęp architektoniczny, inne)

.....

.....

.....

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu obsługi zgłoszenia potrzeb dostępności.

Data i podpis zgłaszającego

.....