



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

OŚWIADCZENIE O SZCZEGÓLNYCH POTRZEBACH UCZESTNIKA PROJEKTU

Projekt pn. "**Podniesienie efektywności i jakości kształcenia zawodowego w Zespole Szkół w Wąbrzeźnie**" Nr FEKP.08.28-IZ.00-0003/24

Program: Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza Priorytet: 8 Fundusze Europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego Działanie: FEKP.8.28 Kształcenie zawodowe OPPT współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+).

Czy posiadasz szczególne potrzeby w zakresie dostępności?*

TAK

NIE

W przypadku zaznaczenia opcji „TAK” proszę o wskazanie szczególnych potrzeb uczestnika projektu:

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

.....
Data

.....
Podpis uczestnika projektu lub rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)**

Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu o wszelkich zmianach dotyczących moich potrzeb w trakcie trwania projektu.

*Właściwy wybór zaznaczyć.

**W przypadku uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.