|  |
| --- |
| Załącznik nr 2 do wniosku o skierowanie na szkolenie |
| **Informacja dotycząca zapewnienia dostępności**  |
| Wyjaśnienie pojęć:**bariera** – oznacza przeszkodę lub ograniczenie architektoniczne, cyfrowe lub informacyjno-komunikacyjne, które uniemożliwia lub utrudnia osobom ze szczególnymi potrzebami udział w różnych sferach życia na zasadzie równości z innymi osobami,**dostępność** – oznacza dostępność architektoniczną, cyfrową oraz informacyjno-komunikacyjną będącą wynikiem uwzględnienia uniwersalnego projektowania albo zastosowania racjonalnego usprawnienia, **osoba ze szczególnymi potrzebami** – oznacza osobę, która ze względu na swoje cechy zewnętrzne lub wewnętrzne, albo ze względu na okoliczności, w których się znajduje, musi podjąć dodatkowe działania lub zastosować dodatkowe środki w celu przezwyciężenia bariery, aby uczestniczyć w różnych sferach życia na zasadzie równości z innymi osobami. |
| **Jestem osobą ze szczególnymi potrzebami**  |  **TAK** |  **NIE** |
| Jeżeli TAK, proszę wskazać jakie bariery Pan/Pani posiada: |
| 1. **bariera architektoniczna**
 |  **TAK** |  **NIE** |
| Jeżeli TAK, proszę wskazać minimalne wymagania służące zapewnieniu dostępności:* zapewnienie wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych budynków,
* instalacja urządzeń lub zastosowanie środków technicznych i rozwiązań architektonicznych w budynku, które umożliwiają dostęp do wszystkich pomieszczeń, z wyłączeniem pomieszczeń technicznych,
* zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy,
* zapewnienie wstępu do budynku osobie korzystającej z psa asystującego,
* inne alternatywne rozwiązanie :
 |
| 1. **bariera cyfrowa**
 |  **TAK** |  **NIE** |
| Jeżeli TAK, proszę wskazać minimalne wymagania służące zapewnieniu dostępności:* taka właściwość strony internetowej lub aplikacji mobilnej, która umożliwi użytkownikowi skorzystanie ze wszystkich oferowanych przez nie funkcji,
* taka właściwość strony internetowej lub aplikacji mobilnej, która umożliwi tej stronie lub aplikacji współpracę z możliwie największą liczbą programów, w tym z narzędziami i programami wspomagającymi osoby niepełnosprawne,
* taka właściwość strony internetowej lub aplikacji mobilnej, która umożliwi jej odbiór przez użytkownika za pomocą zmysłu słuchu, wzroku lub dotyku,
* taka właściwość strony internetowej lub aplikacji mobilnej, która umożliwi użytkownikowi tych stron i aplikacji zrozumienie treści i sposobu ich prezentacji,
* inne alternatywne rozwiązanie:
 |
| 1. **bariera informacyjno komunikacyjna**
 |  **TAK** |  **NIE** |
| Jeżeli TAK, proszę wskazać minimalne wymagania służące zapewnieniu dostępności:* obsługa z wykorzystaniem środków wspierających komunikowanie się, lub przez wykorzystanie zdalnego dostępu online do usługi tłumacza przez strony internetowe i aplikacje,
* instalacja urządzeń lub innych środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących, w szczególności pętli indukcyjnych, systemów FM lub urządzeń opartych o inne technologie, których celem jest wspomaganie słyszenia,
* zapewnienie na stronie internetowej danego podmiotu informacji o zakresie jego działalności – w postaci elektronicznego pliku zawierającego tekst odczytywalny maszynowo, nagrania treści w polskim języku migowym oraz informacji w tekście łatwym do czytania,
* zapewnienie, na wniosek osoby ze szczególnymi potrzebami, komunikacji z podmiotem publicznym w formie określonej w tym wniosku.
* inne alternatywne rozwiązanie:
 |

|  |
| --- |
| data i podpis kandydata na szkolenie |