Załącznik nr 2

do Formularza Zgłoszeniowego

**Ankieta dla uczestnika spotkania networkingowego,**

badająca wymagania służące zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami

w ramach realizacji zadania publicznego pt. „*Pobudzenie technologii PRZEMYSŁU 4.0*”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. W zakresie dostępności architektonicznej budynku lub jego części, w której będzie realizowane spotkanie networkingowe:
 | Tak | Nie |
| 1. Czy istnieje potrzeba zapewnienia wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych w budynku.
 |  | X |
| 1. Czy istnieje potrzeba instalacji urządzeń lub zastosowania środków technicznych i rozwiązań architektonicznych w budynku, w którym będzie odbywać się spotkanie networkingowe, które umożliwiają dostęp do wszystkich pomieszczeń, z wyłączeniem pomieszczeń technicznych.
 |  | X |
| 1. Czy istnieje potrzeba zapewnienia informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, w którym odbywać się będzie spotkanie networkingowe***,*** co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy.
 |  | X |
| 1. Czy istnieje potrzeba zapewnienia wstępu do budynku osobie korzystającej z psa asystującego, o którym mowa w art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 27

sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426, 568 i 875). |  | X |
| 1. Czy istnieje potrzeba zapewnienia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ich uratowania w inny sposób.
 |  | X |
| 1. W zakresie dostępności cyfrowej:
 | Tak | Nie |
| Czy istnieje potrzeba zapewnienia 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.  |  | X |
| 1. Dodatkowe rozwiązania podnoszących dostępność osobom ze szczególnymi potrzebami
 | Tak | Nie |
| Czy istnieje potrzeba zapewnienia tłumacza języka migowego (dla osób z niepełnosprawnością słuchu) |  | X |

………………………………………………………………………….

[podpis osoby wypełniającej ankietę]