**NEATKARĪGA DZĪVE NO ES SKATĪJUMA**

**PIETEIKUMA ANKETA**

1. Vārds:
2. Uzvārds:
3. Dzimšanas datums (DD/MM/GGGG):
4. Dzimums:
5. E-pasts:
6. Telefona numurs:
7. Kāda ir Tava motivācija piedalīties šajā apmācībā?
8. Informācija par Tavu invaliditāti (mums tas ir nepieciešams, lai labāk varētu sagatvot apmācību vidi un izvēlēties piemērotākās metodes).

1. Kādas svešvalodās Tu vari komunicēt?
2. Pastāsti mums 3 interesantus faktus par sevi...



1. Ko Tu vari pastāstīt par Neatkarīgas Dzīves modeli? (max 100 vārdos)
2. Kādēļ cilvēkiem ar invaliditāti ir nepieciešama Neatkarīga dzīve? (max 100 vārdi)
3. Vai Tev ir pieredze invalīdu tiesību lobēšanā, interešu aizstāvības aktivitātēs? Lūdzu apraksti:
4. Vai Tu esi kādas organizācijas biedrs? Kādas?
5. Kur Tu plāno izmantot iegūtās zināšanas, prasmes un iemaņas pēc Apmācības? (min 100 vārdi)

16) Vai Tu ikdienā izmanto modernās tehnoloģijas (viedtālruni, datoru, utt.)?

17) Tavas vajadzības apmācību laikā:

* Ratiņkrēslam piemērota vide ☐
* Materiāli Brailla drukā ☐
* Materiāli palielinātā drukā (lūdzu norādīt burtu lielumu) ☐
* Materiāli elektroniskā formā ☐
* Alerģijas, citas vajadzības (veģētārais ēdiens), utt. (lūdzu norādīt)
* Citas vajadzības (lūdzu norādīt)

Click here to enter text.

18) Vai Tu ieradīsies kopā ar savu asistentu?

**PALDIES!**

Šo formu jāsūta uz **neatkariga.dzive@gmail.com**

**PIETEIKUMA TERMIŅŠ: 2016. GADA 20. MAIJS**