**Formularz zgłoszeniowy**

1. Imię
2. Nazwisko
3. Adres e-mail
4. Numer telefonu
5. Wiek
6. Miejsce zamieszkania
7. Najwyższy ukończony poziom wykształcenia
8. Czy określony w twoim orzeczeniu o niepełnosprawności symbol przyczyny niepełnosprawności to 04-O - choroby narządu wzroku?
9. Określ swój stopień widzenia (np. całkowite niewidzenie, poczucie światła, słabowidzenie)
10. Wymień zdiagnozowane u Ciebie problemy z widzeniem (np. krótkowzroczność, wada refrakcji, schorzenie siatkówki, zaćma, jaskra)
11. Jaka jest twoja sytuacja zawodowa? (mam stałą pracę, pracuję dorywczo w niepełnym wymiarze godzin (praca na umowę zlecenie/o dzieło), uczę się, studiuję, aktywnie poszukuję pracy, jestem rencistą, rencistką)
12. Czy brał/brała Pan/Pani udział w jakimkolwiek projekcie związanym z aktywizacją zawodową i/lub społeczną? Jeśli tak, prosimy o podanie tytułu projektu.
13. Jak oceniasz swój poziom zrehabilitowania? (niski, średni, wysoki)
14. Czy jesteś zadowolony ze swojego poziomu samodzielności? (np. tak, wolałbym, wolałabym być bardziej samodzielny, samodzielna, potrzebuję wsparcia asystenta podczas większości wykonywanych czynności, potrzebuję wsparcia asystenta podczas wszystkich wykonywanych czynności)
15. Jakie masz oczekiwania wobec siebie i swojej przyszłości?
16. Czy jest Pan/Pani w stanie uczestniczyć w spotkaniach i warsztatach na terenie Poznania?
17. Czy potrzebuje Pan/Pani wsparcia asystenta w dotarciu i powrocie ze spotkań/warsztatów?
18. Czy posiada Pan/Pani inne ograniczenia związane ze stanem zdrowia? Jeśli tak, prosimy o podanie jakie.

Projekt innowacyjny „Proaktywni - model wchodzenia na rynek pracy osób z niepełnosprawnością wzroku” jest realizowany w ramach Projektu grantowego TransferHUB – inkubator innowacji społecznych w obszarze zatrudnienia”, [www.transferhub.pl](http://www.transferhub.pl)