



udas



Projekat finansira Evropska unija

## PRIJAVNI OBRAZAC

### ***Obuka za žene sa invaliditetom - voditeljice grupa vršnjačke podrške (Peer-support)***

*Molimo da prijavni obrazac popunite u elektronskoj formi (na kompjuteru).*

*Prijavu treba poslati **najkasnije do 18.2.2019. do 00:00**, na e-mail [duska.karac@udas.rs.ba](mailto:duska.karac@udas.rs.ba) sa naslovom (subject) maila "Prijava za edukaciju za žene sa invaliditetom".*

**Ovim putem prijavljujem se za učešće na Obuci za žene sa invaliditetom - voditeljice grupa vršnjačke podrške (Peer-support) koja će se održati od 8.3. do 10.3.2019. u Tesliću, BiH.**

### **Opši podaci:**

1. Ime i prezime:
2. Adresa stanovanja (*Ulica i broj, grad/opština i poštanski broj*):
3. Datum rođenja:
4. Broj telefona:
5. E-mail adresa:
6. Organizacija ili neformalna grupa koju predstavljate (opciono):



udas



## Projekat finansira Evropska unija

### 7. Navedite vrstu invaliditeta

*(Stavite oznaku X u nepopunjeno polje ispred željenog odgovora.)*

<input type="checkbox"/>	Otežano kretanje
<input type="checkbox"/>	Otežano/onemogućeno kretanje – upotreba kolica
<input type="checkbox"/>	Slijepa/slabovida osoba
<input type="checkbox"/>	Gluha osoba
<input type="checkbox"/>	Osoba sa intelektualnim teškoćama
<input type="checkbox"/>	Drugo (dopisati):

### Prevoz/smještaj/personalna asistencija:

### 8. Da li Vam je neophodna pratnja personalnog asistenta?

*(Stavite oznaku X u nepopunjeno polje ispred željenog odgovora.)*

<input type="checkbox"/>	DA, Navedite ime asistenta:
<input type="checkbox"/>	NE

### 9. Da li imate neka posebna ograničenja ili potrebe vezano za ishranu? Ako imate, navedite koje su:

---

***Radujemo se Vašem dolasku, zajedničkom učenju i druženju!***