

**WNIOSEK O ZAPEWNIENIE TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO
POMORSKI ZESPÓŁ PARKÓW KRAJOBRAZOWYCH**

Imię i nazwisko:

Data _____

Adres:

Numer telefonu:

email:

**Pomorski Zespół
Parków Krajobrazowych
ul. Poniatowskiego 4A
76-200 Słupsk**

1. Proponuję termin spotkania: _____

2. Wybieram zaznaczoną metodę komunikowania się:

- PJM - polski język migowy,
- SJM - system językowo – migowy,
- SKOGN - sposób komunikowania się osób głuchoniewidomych,
- tłumacz języka migowego online w siedzibie Biura,
- inna – podaj jaka (członek rodziny itp.) _____

3. Chcę porozmawiać o¹⁾: _____

podpis

Korzystanie z pomocy tłumacza PJM, SJM, SKOGN w Biurze jest bezpłatne dla osoby uprawnionej w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2013 r. poz. 100 ze zm).

Koszty usługi tłumacza języka migowego online podczas połączenia w siedzibie Biura ponosi Biuro.

¹⁾ nieobowiązkowe.