



Fundusze Europejskie  
dla Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI  
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

.....  
Data, miejscowość

.....  
Imię, nazwisko

Czy ma Pan/Pani specjalne potrzeby (np. specjalna dieta, obecność tłumacza migowego, dostosowanie pomieszczenia itp.)? Zakreśl właściwe:

Tak

Nie

Jeżeli tak, to z jakie?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....