

**ANKIETA DOSTĘPNOŚCI USŁUG SZKOLENIOWYCH
DEDYKOWANYCH KLIENTOM Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI**

INFORMACJA O OSK

Pełna nazwa rejestrowa przedsiębiorcy	
Nazwa handlowa OSK	
OSK działa od roku	
Zakres szkolonych kategorii	
Adres biura (oddziałów)	
Adres sali wykładowej (wszystkie sale, jeśli jest więcej niż jedna)	
Adres WWW	
Telefony kontaktowe (również oddziałów)	
Adresy e-mail	
Imię i nazwisko osób do kontaktów	

INFORMACJA O BIURZE/BIURACH

TAK NIE

	TAK	NIE
Czy biuro obsługi klientów mieści się na parterze?	T	N
Czy dostęp do biura wymaga pokonywania schodów?	T	N
Jeśli biuro jest na innej kondygnacji niż parter, to czy dostęp do lokalu jest przy pomocy windy lub innego technicznego sposobu komunikacji?	T	N
Czy dostęp do biura z przestrzeni publicznej jest bezpośredni?	T	N
Czy w pobliżu biura występuje wydzielone i oznakowane miejsce postojowe dla osoby z niepełnosprawnością?	T	N

INFORMACJA O SALACH WYKŁADOWYCH

TAK NIE

Czy dostęp do sali wykładowej wymaga pokonywania schodów?	T	N
Jeśli sala wykładowa jest na innej kondygnacji niż parter, to czy dostęp do niej jest przy pomocy windy lub innego technicznego sposobu komunikacji?	T	N
Czy w pobliżu sali wykładowej występuje wydzielone i oznakowane miejsce postojowe dla osoby z niepełnosprawnością?	T	N
Czy w pobliżu sali wykładowej istnieje łatwość zaparkowania samochodu osobowego jeśli nie ma specjalnej koperty dla ON?	T	N
Czy toaleta zlokalizowana w pobliżu sali wykładowej jest dostosowana dla osób z niepełnosprawnością?	T	N

INFORMACJA O SAMOCHODACH SZKOLENIOWYCH

TAK NIE

Czy OSK posiada pojazd szkoleniowy z automatyczną skrzynią biegów (bez pedału sprzęgła)?	T	N
Czy OSK posiada pojazd do szkolenia z automatycznym sprzęgłem?	T	N
Czy auto posiada specjalistyczne adaptacje do nauki jazdy osób z dysfunkcjami ruchu? <i>Jeśli odpowiedź brzmi TAK, to proszę wymienić rodzaje adaptacji.</i>	T	N
Czy OSK udostępnia auto na egzamin państwowy w WORD?	T	N

Prosimy o podanie następujących danych o pojeździe szkoleniowym:

Marka	
Model	
Rodzaj nadwozia	
Rok produkcji	
Liczba drzwi	

Prosimy o przesłanie 6 zdjęć pojazdu do szkolenia osób z niepełnosprawnością wg wzoru:

1 zdjęcie z przodu pojazdu, 1 zdjęcie z tyłu pojazdu,
1 zdjęcie lewej strony z otwartymi drzwiami kierowcy, 1 zdjęcie wnętrza pojazdu od strony kierowcy, po 2 zdjęcia każdego urządzenia adaptacyjnego
wykonane zdjęcia prosimy przesać w rozdzielczości (300dpi)

KADRA SZKOLENIOWA	TAK	NIE
Czy OSK posiada doświadczenie w szkoleniu osób z dysfunkcjami ruchu?	T	N
Czy OSK szkolił osoby z wadą słuchu?	T	N
Od kiedy OSK prowadzi szkolenia dla ON?		
Ilu instruktorów w OSK posiada doświadczenie w szkoleniu osób z niepełnosprawnością?		

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na umieszczenie danych firmy i danych osobowych osoby kontaktowej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przez Centrum Usług Motoryzacyjnych dla Osób Niepełnosprawnych przy Instytucie Transportu Samochodowego z siedzibą w Warszawie. Zapoznałem/am się z pouczeniem dotyczącym prawa dostępu do treści moich danych oraz możliwość ich poprawiania. Wyrażam również zgodę na przesłanie dokumentów e-mailem.

.....dnia.....2015 roku

Podpis osoby do kontaktu*

.....

Pieczętka OSK

.....

*podpisane i zeskanowane dokumenty prosimy wysłać mailem na adres: cum@its.waw.pl