**PARAQITJE**

**për pjesëmarrje në Shkollën e parë për politika në**

**QENDRËN PRESIDENCIALE PËR EDUKIM POLITIK**

1. Emri dhe mbiemri:
2. Ditëlindja:
3. Shtetësia:
4. Adresa e vendbanimit të përhershëm:
5. E-posta:
6. Nr. i telefonit:
7. A jeni person me aftësi të kufizuara?

\_\_ Po\_\_Jo\_\_ Nuk dua të përgjigjem

1. Nëse jeni person me aftësi të kufizuara, Ju lutemi të na thoni këto informacione për organizim më të mirë të procesit të përzgjedhjes dhe të evenimenteve:

‒A jeni përdorues i karrocës apo mjetit ndihmës për të lëvizur?

‒a kini nevojë për përdorim të gjuhës së shenjave, shkrimin e Brajit apo ndonjë lloj tjetër asistence për të marrë pjesë në evenimentet e Shkollës për politika?

1. Person për kontakt në rast urgjent:
2. Si jeni njoftuar për Shkollën për politika?