

כשסקרנות והשראה נפגשות
אסכולות.



בקשת התאמות נגישות – אסכולות

לימודי החוץ, האוניברסיטה הפתוחה

אסכולות מקיימת את פעילותה באולמות הנגישים לפי חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998.

בכל הנוגע להתאמות נגישות השירות ובהתאם לתקנה 73 לתקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות (התאמות נגישות לשירות), תשע"ג-2013, אסכולות תספק לבקשת אדם עם מוגבלות התאמות נגישות, לפי סוג הפעילות, כמפורט להלן:

מידע בעל פה ההתאמה תסופק באחת מדרכים אלה, לפי עניין:

- (א) בכתב, באופן אשר יאפשר לו להשתתף באופן עצמאי בפעילות;
- (ב) באמצעות מערכת להגברת שמע אישית שנעזר בה האדם עם המוגבלות;
- (ג) תוך מתן אפשרות להקליט את הנאמר על ידי המדריך בתנאים המפורטים בתקנה ותוך התחייבות שהשימוש הוא אישי בלבד ותוך שמירה על פרטיות המדריך והמשתתפים האחרים;
- (ד) בשפה פשוטה ובאופן המותאם למוגבלותו של האדם, ולמעט אם ביצוע התאמה כאמור מהווה פגיעה מהותית באופיו של השירות;

מידע כתוב ההתאמה תסופק באחת מדרכים אלה, לפי העניין:

- (א) בדפוס נגיש, בהקלטה או בקובץ דיגיטלי כמפורט בתקנה בהתאם לאמצעים הטכנולוגיים המצויים בידי החייב והמשתתף;
 - (ב) בדפוס נגיש תוך שימוש בפשוט לשוני כאמור בתקנה 29;
- בכל אמצעי עזר או שירות עזר סביר אחר, לפי מוגבלותו של אדם, סוג הפעילות והאמצעים הטכנולוגיים המצויים בידי נותן השירות ובידי האדם עם המוגבלות, ולמעט אם ההתאמה המבוקשת מהווה פגיעה מהותית באופיו של השירות.



על מנת לספק את התאמות, יש למלא את הטופס להלן, ולפרט את ההתאמה הנדרשת. הפרטים בטופס זה ישמשו לשם טיפול בנושאי נגישות ומתן התאמות נגישות בלבד, ולא יועברו אל גופים אחרים באוניברסיטה הפתוחה, שלא לצורך זה. יש להקפיד על מילוי כל הפרטים בטופס זה, כדי לאפשר טיפול יעיל בבקשת ההנגשה. יש לחתום בתחתית השאלון על נכונות הפרטים בו. את הבקשה יש להעביר למנהלת מרכז מידע וקשרי לקוחות meravil@openu.ac.il והיא תטופל תוך 30 יום ממועד הגשת הבקשה במלואה.

להלן ההנחיות המחייבות להשלמת תהליך הגשת הבקשה:

פרטים אישיים:

שם מלא	מספר ת.ז. (9 ספרות)	שנת לידה	תאריך מילוי הבקשה

ישוב	טלפון נייד	כתובת	הסדרה המבוקשת

1. נא לפרט את פרטי הסדרה/הרצאה בה את/ה מעוניין/ת:

מסטר לימוד _____ שלוחה: _____ אולם: _____

2. נא לפרט את המגבלה הרפואית שבגינה מבוקשת הנגשה, וכן לפרט מה יסייע לך להשתתף בפעילות אסכולות

3. שאלות והערות נוספות:



4. אני מצהיר/ה בזאת שכל המידע בשאלון זה נכון.

תאריך

חתימה

תודה,

צוות אסכולות
1-700-700-169