FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt **„Opracowanie nowych narzędzi i procedur do pracy terapeutycznej z dziećmi z rodzin   
z problemem alkoholowym”** - nazwa własna projektu „**Rodzina Miśków**”.

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA INSTYTUCJI SKIEROWANEJ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE** | |
|  | |
| **PRZEDSTAWICIEL PLACÓWKI ODPOWIEDZIALNY ZA REALIZACJĘ PROJEKTU**  (imię, nazwisko, stanowisko, adres e-mail, telefon) | |
|  | |
| **ULICA** | **NR LOKALU /DOMU** |
|  |  |
| **KOD POCZTOWY i MIEJSCOWOŚĆ** | **NIP** |
|  |  |
| **ADRES E-MAIL, TELEFON, FAX.** | **ADRES STRONY WWW** *(jeśli taka istnieje)* |
|  |  |

W celu zakwalifikowania do udziału w projekcie prosimy o odpowiedź na poniższe pytania:

* **Czy Państwa placówka zajmuje się pracą z dziećmi/młodzieżą z rodzin z problemem alkoholowym?**
* **Czy w placówce są realizowane zajęcia z wykorzystaniem metod socjoterapii?**
* **Czy pracownicy uczestniczyli w szkoleniach z zakresu socjoterapii? Jeśli tak to w jakich?**

**„Jakie cele będą realizowane poprzez wykorzystanie Miśków w pracy z dziećmi?”**

**DANE DO FAKTURY**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA INSTYTUCJI** | |
|  | |
| **ULICA** | **NR LOKALU /DOMU** |
|  |  |
| **KOD POCZTOWY** | **NIP** |
|  |  |

**INFORMACJE NA TEMAT INNYCH PROJEKTÓW Z NPZ REALIZOWANYCH PRZEZ FUNDACJĘ ETOH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Czy są Państwo zainteresowani udziałem w następujących projektach NPZ realizowanych przez Fundację ETOH?** | **TAK** | **NIE** |
| Otrzymanie darmowej książki edukacyjnej na temat pracy z członkami rodzin z problemem alkoholowym . |  |  |
| Otrzymanie darmowej książki edukacyjnej nt. skutecznych oddziaływań profilaktycznych oraz udzielania pomocy dzieciom  z rodzin z problemem alkoholowym. |  |  |

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych przez Fundację ETOH   
z siedzibą ul. Mszczonowska 6, 01-254 Warszawa do celów korespondencyjnych prowadzonych szkoleń zgodnie   
z ustawą z dnia 29 lipca 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133 poz. 883).

…………………………………………………………………………….

**Data i podpis pracownika placówki**

**ZOBOWIĄZANIE**

Ja niżej podpisany/a podejmując udział w projekcie „Opracowanie nowych narzędzi i procedur   
do pracy terapeutycznej z dziećmi z rodzin z problemem alkoholowym” zobowiązuję się do wykorzystania rodziny Miśków wraz z broszurą (konspektem ćwiczeń) do pracy z dziećmi/młodzieżą   
z rodzin z problemem alkoholowym. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku uzupełnienia ankiety ewaluacyjnej i napisaniu sprawozdania na temat tego w jaki sposób wykorzystano otrzymane narzędzia terapeutyczne do pracy z dziećmi i młodzieżą. W terminie do pół roku od chwili otrzymania zestawu miśków prześlemy uzupełnione sprawozdanie z realizacji zajęć na adres Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. W szczególnych przypadkach losowych, które mogą wpłynąć na okres sporządzenia sprawozdania zobowiązuję się do bezpośredniego kontaktu z PARPA.

………………..……………………………………………….

Data, podpis Dyrektora Placówki wraz z pieczątką