



Projekt jest współfinansowany ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości

**KARTA ZGŁOSZENIA**

dla osoby korzystającej z indywidualnych konsultacji psychologicznych/pedagogicznych w ramach projektu „Mój świat bez przemocy” – przeciwdziałanie przyczynom przestępczości poprzez różne formy propagowania dialogu bez przemocy wśród dzieci i młodzieży

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Kod pocztowy, miasto	
Telefon kontaktowy	
Formy doświadczanej przemocy	<input type="checkbox"/> Fizyczna <input type="checkbox"/> Psychiczna <input type="checkbox"/> Słowna <input type="checkbox"/> Cyberprzemoc <input type="checkbox"/> Kradzież/wymuszenie <input type="checkbox"/> Seksualna <input type="checkbox"/> Inne .....
<p><b>Oświadczam, że znajduję się w trudnej sytuacji związanej m.in. z przemocą dotyczącą dzieci i młodzież.</b>                  TAK NIE*</p> <p><b>Oświadczam, że zapoznałam/-em się z regulaminem udzielania poradnictwa i akceptuję go.</b>                  TAK NIE*</p> <p><b>Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych na zasadach wskazanych w Informacji dla Uczestnika Projektu, którą dostarczono mi przed wypełnieniem niniejszego formularza</b>                  TAK NIE*</p>	
<p><b>Świadomy/-a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym.</b></p>	
..... (miejsce i data)	..... (czytelny podpis)**

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku osoby niepełnoletniej wymagany jest podpis rodzica/opiekuna prawnego a także wypełnienie zgody rodziców / opiekunów na udzielenie poradnictwa psychologicznego / pedagogicznego

