|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA KADRY PEDAGOGICZNEJ** |

**do udziału w projekcie „CHROŃMY MŁODOŚĆ w SIECI – program na rzecz bezpiecznego korzystania z komputera i Internetu przez młodzież”**

*Szanowni Państwo!*

*Jest nam niezmiernie miło, że projekt „CHROŃMY MŁODOŚĆ w SIECI” został przez Państwa dostrzeżony. Mamy nadzieję, że jest to początek naszej owocnej współpracy. Zachęcamy do uważnego zapoznania się i wypełnienia niniejszego formularza zgłoszeniowego. Z góry dziękujemy!*

*Zespół projektu „CHROŃMY MŁODOŚĆ w SIECI”*

|  |
| --- |
| **I. DANE OSOBOWE:** |
| Nazwa szkoły: |  |
| Imię i nazwisko: |  |
| Miejsce zamieszkania: | ul.: |  | nr domu/ lokalu |  |
| miejscowość: |  | kod: |  |
| Adres e-mail: |  | tel. kontaktowy: |  |
| Nauczany przedmiot: |  |
| **II. DOŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REALIZACJI PROGRAMÓW PROFILAKTYCZNYCH I AKTYWIZACYJNYCH SKIEROWANYCH DO UCZNIÓW:** /Proszę wymienić najważniejsze doświadczenia: zajęcia w klasach, zajęcia pozalekcyjne itp. , w tym obejmujące tematykę związaną z bezpieczeństwem w korzystaniu z komputera i Internetu/ |
|  |
| **III. MOTYWACJA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE:** |
| Co zmotywowało Panią/Pana do zgłoszenia swojego udziału w projekcie „CHROŃMY MŁODOŚĆ w SIECI”?  |
|  |
| Czego oczekuje Pani/Pan od udziału w projekcie „CHROŃMY MŁODOŚĆ w SIECI”?  |
|  |

**OŚWIADCZENIE**

* Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany ze środków Ministerstwa Zdrowia w ramach Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych będących w dyspozycji Krajowego Biura Do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii.
* Oświadczam, iż informacje zawarte w formularzu są zgodne z prawdą.
* Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez podmiot realizujący projekt „CHROŃMY MŁODOŚĆ w SIECI” wyłącznie do celów związanych
z rekrutacją, promocją, realizacją projektu, w tym monitoringu oraz ewaluacji projektu (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – tj. Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… Miejscowość, data | ………………………………………….……… Podpis |