

Formularz zgłoszenia

Szanowni Państwo

Zapraszam do udziału w programie profilaktycznym realizowanym na zlecenie Prezydenta Miasta Jelenia Góra pn. „POWER – Odkrywcy świata i siebie. Program edukacyjny aktywizujący młodzież na rzecz budowania zdrowia psychicznego i przeciwdziałania uzależnieniom”.

Udział w projekcie jest bezpłatny. Szczegółowe warunki udziału określa Regulamin rekrutacji i uczestnictwa.

Realizatorem programu jest Fundacja ERA PSYCHE, która współpracuje z poradniami psychologicznymi na terenie Miasta Jelenia Góra.

Kontakt w sprawie organizacji wydarzenia:

Patrycja Ślusarska

Tel: 502214107

patrycja.slusarska@erapsyche.com

Nazwa szkoły

.....

Adres szkoły

.....

Imię i nazwisko osoby do kontaktu

.....

Stanowisko/rola w szkole

.....

Telefon

.....

Adres e-mail

.....

Szkołę w programie reprezentować będą uczniowie i uczennice

- Klasy 6
- Klasy 7

Proszę podać liczbę osób w klasie, które będą uczestniczyły w programie (oczekiwaną liczbą osób uczestniczących jest 20-30 uczniów i uczennic,)

.....

Proszę wskazać wstępny terminy dostępności klasy umożliwiający realizację warsztatów na temat emocji i sposobów radzenia sobie z nimi (2h dydaktyczne w terminie do 20 grudnia)

.....

Proszę wskazać (jeśli dotyczy) jakie Pan/Pani i/lub uczennice i uczniowie mają potrzeby w zakresie dostępności podczas zajęć ?

.....

Wyrażam moją zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji projektu „POWER – Odkrywczy świata i siebie. Program edukacyjny aktywizujący młodzież na rzecz budowania zdrowia psychicznego i przeciwdziałania uzależnieniom”.

- Tak
- Nie (brak możliwości udziału w projekcie)

Dane osobowe zbiera i przetwarza Fundacja ERA PSYCHE zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L nr 119, str 1) w celu realizacji rekrutacji oraz organizacji i przeprowadzenia projektu. Więcej informacji na temat ochrony danych osobowych znajdziesz tu w załączniku. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do udziału w projekcie. Potwierdzam zapoznanie się z Polityką Prywatności Fundacji ERA PSYCHE

- Tak
- Nie (brak możliwości udziału w projekcie)