………………………………………….

miejscowość i data

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA/SKIEROWANIA**

**do udziału w szkoleniu pn.: „Studium przeciwdziałania przemocy w rodzinie” –** w ramach zadania 3 projektu pt. „Bliżej rodziny i dziecka - wsparcie rodzin przeżywających problemy opiekuńczo – wychowawcze oraz wsparcie pieczy zastępczej – III edycja” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014 – 2020 (RPO WO), Osi priorytetowej VIII Integracja społeczna dla Działania 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie wspierania rodziny i pieczy zastępczej.

**Szkolenie pn. „Studium przeciwdziałania przemocy w rodzinie” – w terminie VIII-XII.2021 r.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P** | **Imię i nazwisko****(dane kontaktowe, telefon oraz****e-mail)** | **Nazwa instytucji** | **Nazwa stanowiska pracy** | **czy osoba wykonuje czynności bezpośrednio związane z pracą z tzw. rodzinami problemowymi****(TAK/NIE)** | **Korzystanie z noclegu****TAK/NIE** |
| **1** |  |  |  |  |  |

1. *Opis obowiązków służbowych kandydata (w tym czynności związane z bezpośrednią pracą z tzw. rodzinami problemowymi - max.2 zdania )*……………………………………………………………………..

*…………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

1. *Uzasadnienie udziału w szkoleniu (max. 2 zdania):…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

Pieczęć Instytucji

 ……………….…………………..…… ……………………………………….

 Podpis Kandydata Podpis Dyrektora/Kierownika jednostki

 (nie wymagane, jeżeli kandydatem

 jest Dyrektor/Kierownik jednostki)

