………………………………………….

miejscowość, data

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA / SKIEROWANIA**

do udziału w szkoleniu w związku z realizacją przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Opolu szkoleń z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie realizowanych w ramach Krajowego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na rok 2023 oraz zgodnie z Wytycznymi ministra właściwego do spraw zabezpieczenia społecznego z dnia 15 kwietnia 2022 r. do prowadzenia szkoleń w zakresie przeciwdziałania przemocy  
w rodzinie na lata 2022-2023 na podstawie ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie

Szkolenie pn.: **Przemoc wobec osób starszych i osób z niepełnosprawnościami**

**w terminie 19-21.04.2023 r.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Imię i nazwisko**  **dane kontaktowe:**  **proszę podać**  **nr tel. oraz e-mail** | **Nazwa instytucji** | **Zajmowane**  **Stanowisko** | **Czy kandydat wykonuje czynności na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie lub na rzecz jej ochrony**  **(TAK/NIE)** | **Korzystanie z noclegu (TAK/NIE)**  wyłącznie dla osób, które mieszkają poza miejscem, w którym odbywa się szkolenie | **Specjalne potrzeby związane**  **z niepełnosprawnością i/lub specjalne potrzeby dotyczące wyżywienia**  **(TAK/NIE)**  Proszę wpisać jakie |
|  | **Formularz proszę wypełnić elektronicznie** |  |  |  |  |  |

**Skan podpisanego i opieczętowanego formularza proszę przesłać na adres e-mail:** [**l.krzak@rops-opole.pl**](mailto:l.krzak@rops-opole.pl)

**........................................**  **........................................ ........................................**

Pieczęć Instytucji Podpis Kandydata Podpis Dyrektora /

(niewymagane, jeżeli kandydatem Kierownika jednostki

jest Dyrektor/Kierownik jednostki)