ΕΡΓΟ: Τα δικαιώματα των παιδιών που ζουν σε ιδρύματα/Τα αόρατα παιδιά

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΕΡΓΟΥ: 11ος 2021 – 5ος 2023

**2ο ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΑΣΠΙΣΗ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΠΟΥ ΖΟΥΝ ΣΕ ΙΔΡΥΜΑΤΑ**

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, Τρίτη 28/2 – Πέμπτη 3/3/2023

**ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| ΄Ονομα – Επώνυμο: |  |
| ΄Ονομα πατέρα: |  |
| Επάγγελμα / Ιδιότητα: |  |
| Φορέας εργασίας: |  |
| Tόπος κατοικίας(Δήμος/Δ.Ε/Δ.Κ): |  |
| Τηλέφωνο επικοινωνίας: |  |
| Εmail: |  |

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για παρακολούθηση του σεμιναρίου που θα πραγματοποιηθεί στη Θεσσαλονίκη στις 28/2-3/3/2023 στο πλαίσιο του Προγράμματος Active citizens fund με αντικείμενο την κοινωνική εργασία για την προάσπιση των δικαιωμάτων των παιδιών που ζουν σε ιδρύματα.

Θεωρώ σημαντικότερο πρόβλημα στην κοινωνική προστασία ευάλωτων ανηλίκων (παιδιών σε παραμέληση, κακοποίηση ή εγκατάλειψη, παιδιά που διαμένουν σε ιδρύματα) το παρακάτω, για το οποίο θα επιθυμούσα αναφορά στοεπικείμενο εργαστήριο:…………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

Δηλώνω με την παρούσα ότι θα παρακολουθήσω όλες τις προγραμματισμένες ώρες του σεμιναρίου ώστε να δικαιούμαι τη σχετική βεβαίωση παρακολούθησης.

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ**

Ο φορέας υλοποίησης λαμβάνει τα κατάλληλα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα για να διαφυλάξει από αθέμιτη επεξεργασία τα στοιχεία που του εμπιστευθήκατε με την αίτησή σας και τα υπόλοιπα έγγραφα που προσκομίζετε για τη συμμετοχή σας στο σεμινάριο. Τα στοιχεία αυτά δεν θα κοινοποιηθούν σε τρίτους και έχουν πρόσβαση σε αυτά μόνο τα αρμόδια άτομα από το φορέα υλοποίησης. Τα στοιχεία θα διατηρηθούν για όσο χρονικό διάστημα απαιτείται από το φορέα διαχείρισης και το φορέα υλοποίησης προκειμένου να σας κοινοποιηθεί εκπαιδευτικό υλικό και ενημερώσεις από το φορέα υλοποίησης, εάν το επιθυμείτε.

Συναινώ:

Επιθυμώ να λαμβάνω ενημερώσεις:

Ημερ/νία: ……………………………

Υπογραφή …………………………..