



KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY ZESPOŁU

do udziału w cyklu edukacyjnym:

„Zespoły interdyscyplinarne – tworzenie i funkcjonowanie”

w ramach projektu systemowego Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej
pn. *Profesjonalne kadry – lepsze jutro* (www.projektrops.wzp.pl)

1. Nazwa gminy:

.....

2. Opis podejmowanych działań i zaangażowanych instytucji działających na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. Czy w Państwa gminie został utworzony Zespół Interdyscyplinarny?

☐ TAK

☐ NIE (przejdź do punktu nr 7)

4. Data i tryb powołania Zespołu Interdyscyplinarnego:

.....

5. Który z niżej wymienionych dokumentów obowiązuje w Państwa gminie?
(zaznaczyć właściwe):

- ☐ uchwała rady gminy określająca warunki powoływania i odwoływania przez wójta/burmistrza/prezydenta Zespołu oraz jego funkcjonowania,
- ☐ zarządzenie wójta/burmistrza/prezydenta o powołaniu Zespołu,
- ☐ regulamin działania Zespołu Interdyscyplinarnego,
- ☐ gminny program przeciwdziałania przemocy w rodzinie.
- ☐ inne (jakie).....

UWAGA: W przypadku posiadania wyżej wymienionych dokumentów prosimy o załączenie ich kserokopii (potwierdzonej za zgodność z oryginałem) do niniejszego kwestionariusza.

6. W skład Zespołu funkcjonującego w gminie wchodzi przedstawiciele (zaznaczyć krzyżykiem):

- ☐ jednostek organizacyjnych pomocy społecznej,
- ☐ gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych,
- ☐ Policji,
- ☐ oświaty,
- ☐ ochrony zdrowia,
- ☐ organizacji pozarządowych,
- ☐ kuratorskiej służby sądowej,
- ☐ prokuratorzy,
- ☐ inne podmioty

7. Do udziału w cyklu edukacyjnym zostają zgłoszone osoby (max. 7 osób):

Lp.	Imię nazwisko	Funkcja, instytucja i adres	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

8. Motywacja i uzasadnienie dla udziału Państwa gminy w cyklu edukacyjnym?
(prosimy o uwzględnienie diagnozy problemu przemocy w rodzinie na terenie gminy oraz
potrzeba w tym zakresie)

[illegible]



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Urząd Marszałkowski
Województwa Zachodniopomorskiego



Profesjonalne kadry.
Lepsze jutro.

EUROPEAN UNION
EUROPEAN
SOCIAL FUND



9. Deklaracja wójta/burmistrza/prezydenta

Deklaracja wójta/burmistrza/prezydenta

Deklaruję udział Gminy w cyklu edukacyjnym „Zespoły interdyscyplinarne – tworzenie i funkcjonowanie” przygotowującym do utworzenia i rozpoczęcia działalności lub wsparcia już istniejących Zespołów Interdyscyplinarnych. Osoby zgłoszone do udziału będą aktywnie uczestniczyły we wszystkich formach wsparcia zgodnie z harmonogramem działań przewidzianych w ramach cyklu.

.....
Podpis wójta/burmistrza/prezydenta

Zebrane w kwestionariuszu dane będą przetwarzane i wykorzystane przez Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej, ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin do celów informacji zwrotnej dot. miejsca przedmiotowego szkolenia w ramach koordynacji szkoleń. Dane są przekazywane dobrowolnie. Informujemy także o prawie do wglądu oraz możliwości poprawienia danych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.).