

Zajęcia odbywają się w Ośrodku Szkoleniowym Fundacji ETOH, Warszawa, ul. Mszczonowska 6 (koło Dworca Warszawa Zachodnia).

Koszty uczestnictwa w PRO: udział w 20-dniowym programie, podzielonym na cztery sesje **wynosi 5200 zł. Kwota ta obejmuje dydaktykę, materiały do pracy, zakwaterowanie i wyżywienie.**

DO KOŃCA STYCZNIA 2021 roku CENA PROMOCYJNA – 4900 ZŁ

Prosimy o wpłaty przelewem na konto Fundacji ETOH.:

PKO BP 23 1440 1101 0000 0000 0292 6008

=====

Zgłaszam swój udział w PRO

PODPIS.....DATA.....

Data nadesłania ID

nie wypełniać

Ankietę należy przesłać na adres Fundacji ETOH
01-254 Warszawa, ul.Mszczonowska 6, ☎ 228368080
e-mail: etoh@etoh.edu.pl

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w „Ankiecie dla kandydatów do udziału w PRO” przez ETOH Fundację Rozwoju Profilaktyki, Edukacji i Terapii Problemów Alkoholowych z siedzibą przy ul. Mszczonowskiej 6, 01-254 Warszawa do celów korespondencyjnych i realizacji projektów w ramach działań Fundacji ETOH teraz i w przyszłości zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO. Wiem, iż w każdej chwili mam prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Swoje dane osobowe udostępniam dobrowolnie.

.....

(Podpis)



ANKIETA DLA KANDYDATÓW DO UDZIAŁU W PROGRAMIE ROZWOJU OSOBISTEGO

I. IMIĘ I NAZWISKO

ADRES

..... Ulica i nr domu, kod pocztowy, miejscowość, województwo

ROK URODZENIA TELEFON

Czy jesteś: *(jeśli więcej niż jedna odpowiedź dotyczy Ciebie, podkreśl każdą z nich)*

uzależniony(a) od alkoholu od narkotyków

współmałżonkiem osoby uzależnionej

matką/ojcem osoby uzależnionej

dorosłym dzieckiem alkoholika

Jak długo utrzymujesz abstynencję? *(dla osób uzależnionych)*

Wykształcenie:

podstawowe

zasadnicze zawodowe

średnie

pomaturalne

wyższe

(jaki kierunek?)

Zawód wyuczony **wykonywany**

Aktualne miejsce pracy

II. PRZEBYTA TERAPIA I UDZIAŁ W GRUPACH SAMOPOMOCOWYCH

Leczenie podstawowe (dla osób uzależnionych)

(nazwa placówki, miejscowość, miesiąc i rok rozpoczęcia oraz zakończenia leczenia)

Inne formy leczenia i pracy nad sobą

Udział w AA lub Al-Anon i innych grupach samopomocowych

(w jakich grupach, od kiedy, jak często w ciągu ostatniego roku)

III. UDZIAŁ W POMAGANIU I ROZWIĄZYWANIU PROBLEMÓW

ALKOHOLOWYCH (co konkretnie robisz, w jakim okresie czasu, dla ilu osób, jak często, na jakich zasadach)

Czy pomagasz osobom z problemem alkoholowym:

osobom uzależnionym
ich małżonkom i rodzicom
dzieciom z rodzin alkoholowych
innym osobom

Jeśli jest to Twoja praca zawodowa

Potwierdzenie placówki

(nazwa i adres placówki)

pieczęć

Inne (niezawodowe) rodzaje pomagania:.....

.....
.....
Pomoc dla ofiar przemocy w rodzinie.....

.....
.....
Udział w edukacji i profilaktyce

(nazwa programu, dla ilu osób, ew. szkół, klas, kiedy, jak często)

.....
.....
Udział w realizowaniu programu gminnego.....

(w jakich konkretnie przedsięwzięciach - poza wymienionymi wyżej - bierzesz udział)

Inne

W jakim kierunku chciał(a)byś rozwijać swoje pomaganie i udział w rozwiązywaniu problemów alkoholowych

IV. OCZEKIWANIA ZWIĄZANE Z PRO