

**Załącznik nr 2**

do Regulaminu uczestnictwa w superwizji i szkoleniach  
z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie,  
realizowanych przez Regionalny Ośrodek Polityki  
Społecznej w Krakowie  
w ramach działań własnych z dofinansowaniem  
Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego

**ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU  
W SUPERWIZJI I SZKOLENIACH SPECJALISTYCZNYCH**

Zgłaszam chęć udziału przedstawicieli zespołu interdyscyplinarnego/ grupy roboczej\*  
z terenu gminy .....  
w superwizji i szkoleniach specjalistycznych.

Liczba zgłaszanych członków ZI/GR do udziału w superwizji i szkoleniach: ..... osób,  
w tym przedstawicieli:

pomocy społecznej ..... osób tj.....  
(stanowiska)

policii ..... osób tj.....  
(stanowiska)

służby zdrowia ..... osób tj.....  
(stanowiska)

edukacji ..... osób tj.....  
(stanowiska)

G/MKRPA\*\* ..... osób tj.....  
(stanowiska)

sądownictwa ..... osób tj.....  
(stanowiska)

organizacji pozarządowych ..... osób  
inne (jakie) ....., ..... osób tj.....  
(stanowiska)

Dane kontaktowe do Przewodniczącego/cej ZI

Imię i nazwisko.....

e-mail służbowy .....

telefon służbowy .....

Ogólna liczba Członków ZI/GR zgłaszanej do superwizji i szkoleń ..... (stan na dzień zgłoszenia)
Liczba Niebieskich Kart prowadzonych przez ZI w okresie ..... : ..... (pełen rok poprzedzający datę zgłoszenia)
Czy ZI korzystał już z superwizji grupowej TAK*/NIE*, Jeśli TAK proszę podać: okres ....., liczbę godzin .....
Zapoznałam/Zapoznałem* się z Regulaminem uczestnictwa w superwizji i szkoleniach specjalistycznych dedykowanych członkom ZI/GR, realizowanych przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie w ramach działań własnych z dofinansowaniem Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego.

\*niepotrzebne skreślić

\*\* Gminnej/Miejskiej Komisji rozwiązywania Problemów Alkoholowych

.....  
DATA, PODPIS  
PRZEWODNICZĄCEGO ZI

### KLAUZULA ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie z siedzibą ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków, w zakresie określonym w zgłoszeniu na superwizję i szkolenia specjalistyczne dla członków zespołu interdyscyplinarnego lub grup roboczych, o których mowa w art. 9a ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, w celu udziału członka zespołu lub grupy roboczej w naborze na ww. superwizję i szkolenia, a także - w przypadku zakwalifikowania - w celu udziału członków zespołu w superwizji/szkoleniu organizowanych dla zespołów interdyscyplinarnych lub grup roboczych.

.....  
DATA, PODPIS  
PRZEWODNICZĄCEGO ZI

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez przesłanie na adres siedziby ROPS w Krakowie, 0-070 Kraków, ul. Piastowska 32 pisma z oświadczeniem o cofnięciu zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
DATA, PODPIS  
PRZEWODNICZĄCEGO ZI