*Уколико сте заинтересовани за учешће на обуци, потребно је да, испуните упитник који је пред вама. Подаци које са нама поделите биће коришћени искључиво за одабир учесника на обуци и чувани у нашој архиви у складу са законом.*

**ПРИЈАВНИ ФОРМУЛАР ЗА ОБУКУ**

**вршњачких едукатора/ки**

*Попуњен упитник пошаљите на адресу: konkurs@jazaspozarevac.org или у поруци на фејсбук страници Омладина ЈАЗАС-а Пожаревац.*

|  |
| --- |
| **Презиме и име:** |
| **Датум и место рођења:** |
| **Место становања:** |
| **Школа/одељење/разредни старешина** (потребно због оправдања)**:** |
| **Контакт телефони:** |
| **е-маил:** |
| **Име родитеља (старатеља):**Телефон родитеља (старатеља): |
| **Како сте сазнали за Омладину ЈАЗАС-а Пожаревац?*** од пријатеља - медија - предавања/радионица - интернета - плакати/брошуре - друо

***\*заокружи*** |
| **Да ли сте члан, волонтер/ка неке организације?** **Ако јесте, опишите којим сте се активностима бавили:** |
| **Која је ваша мотивација за учешће на обуци, зашто желите да будете вршњачки едукатор/ка у Омладини ЈАЗАС-а Пожаревац?**  |
| **Да ли сте већ учествовали на неком тренингу/обуци?Ако јесте, набројите где и која обука?** |
| **Напомене у вези здравственог стања:**(посебна исхрана – вегетаријанац, алергије на неку храну) |
| **Постоји ли нешто што би желели да кажете, а нисмо вас питали?** |

\*\*\* Попуњавањем и слањем овог формулара потврђујете да ћете уколико будете одабрани активно и одговорно учествовати на обуци и активностима у току трајања пројекта “Едукацијом до здравља”.

**ХВАЛА ☺**