**PRIJAVNICA**

ZA GRUPNI EDUKATIVNI PROGRAM „EMOTIcom“

NAMIJENJEN ADOLESCENTIMA S PROBLEMIMA U PONAŠANJU

Ime i prezime roditelja koji prijavljuje dijete: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt (telefon, e mail): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dob djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Škola koju dijete pohađa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Označite 🗹 jedan ili više problema u ponašanju koje prepoznajete kod svog adolescenta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞎 anksioznost (zabrinutost,  uznemirenost, napetost) | 🞎 učestala depresivna raspoloženja | 🞎 zloporaba psihoaktivnih tvari  (cigareta, droge, alkohola) |
| 🞎 izbjegavanje školskih obveza | 🞎 bježanje od kuće | 🞎 psihosomatski problemi  (glavobolje, bol u želucu i sl.) |
| 🞎 ispadi bijesa | 🞎 sramežljivost | 🞎 strahovi, fobije (vezano uz  konkretne situacije, stvari, ljude) |
| 🞎 krađa | 🞎 impulzivnost, slaba kontrola  ponašanja | 🞎 poteškoće koncentracije |
| 🞎 laganje | 🞎 prkosno ponašanje, sukobi s  autoritetima | 🞎 suicidalne misli |
| 🞎 samoozljeđivanje | 🞎 loša slika o sebi, nisko  samopouzdanje | 🞎 bezvoljnost, nezainteresiranost |
| 🞎 povlačenje, izolacija od  vršnjaka | 🞎 fizičko nasilje prema  vršnjacima | 🞎 promiskuitetno ponašanje |

Je li vaše dijete dosada već pohađalo neki psihoedukativni program usmjeren na socijalne vještine i ovladavanje emocijama ili bilo uključeno u individualni tretman?

DA NE

Ukoliko je Vaš odgovor na prethodno pitanje DA, ukratko opišite kakav je program dijete pohađalo i kada:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hvala Vam na izdvojenom vremenu! 😊

Popunjenu prijavnicu molimo da pošaljete na mail andrea@hrabritelefon.hr!

**IZJAVA VEZANA UZ ZAŠTITU OSOBNIH PODATAKA**

Upisom osobnih podataka u ovaj obrazac potvrđujem da sam suglasan/a s korištenjem osobnih podataka u svrhu provedbe aktivnosti u sklopu projekta „SocNet za 5!“ (UP.02.2.2.06.0408) financiranog kroz Poziv za dostavu projektnih prijedloga *„Širenje mreže socijalnih usluga u zajednici – FAZA 1“*, šifra poziva za dostavu projektnih prijedloga UP.02.2.2.06., objavljenog 23. siječnja 2018. godine.

Prikupljene osobne podatke čuvat će Udruženje „Djeca prva“ kao nositelj projekta i organizacija odgovorna za provedbu projekta. Prikupljeni osobni podaci obrađivat će se povjerljivo i koristiti isključivo u svrhu evidencije i izvještavanja prema ugovaračkim tijelima poziva. Prikupljeni osobni podaci ne koriste se u marketinške svrhe niti se javno objavljuju. Prikupljeni osobni podaci koriste se isključivo u gore navedene svrhe te se čuvaju samo onoliko dugo koliko je potrebno u svrhe radi kojih se osobni podaci obrađuju, a sve sukladno pravnoj regulativi.