**PRIJAVNICA**

* Molimo da prijavnicu popunite u elektronskoj formi (na kompjuteru) do ponedjeljka, 12.12.2016. do 12.00 sati.
* *Troškove vašeg boravka na radionici snose organizatorice –* ***Fondacija CURE****.*
* Upitnik treba poslati na email [tanja@fondacijacure.org](mailto:tanja@fondacijacure.org) ili faxom na broj **+387 33 207 561**

*\*****MOLIMO VAS DA SVA POLJA OBAVEZNO ISPUNITE!***

**Opći podaci:**

1. Država:
2. Grad i poštanski broj:
3. Ime i prezime:
4. Datum rođenja:
5. Adresa i mjesto stanovanja:
6. Broj telefona uključujući i pozivni broj/fax:
7. E-mail adresa:
8. Organizacija ili neformalna grupa koju predstavljate:
9. Studiram\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zaposlena \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. Ako ste osoba s invaliditetom, molimo vas da navedete vrstu asistencije koju vam možemo pružiti:

**Kompetencije:**

1. Da li imaš iskustva u vođenju radionice **(**stavi oznaku X u nepopunjenu kockicu ispred željenog odgovora)?

|  |  |
| --- | --- |
|  | DA |
|  | NE |

Ako je tvoj odgovor DA, molimo da navedeš na koje teme si vodila radionice?

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

1. Da li si ikada bila prisutna na radionicama čija tema je nasilje (stavi oznaku X u nepopunjenu kockicu ispred željenog odgovora)?

|  |  |
| --- | --- |
|  | DA |
|  | NE |

Ako je tvoj odgovor DA, molimo da navedeš bar neke od radionica na kojima si prisustvovala?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Molimo te da navedeš zašto želiš budeš na treningu za trenerice?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Prevoz:**

1. Da li ti je potrebna naknada za prevoz na (stavi oznaku X u nepopunjenu kockicu ispred željenog odgovora)?

|  |  |
| --- | --- |
|  | DA |
|  | NE |

*\*\*Refundacija putnih troškova će biti izvršena putem Ugovora o djelu, a za izradu Ugovora o djelu potrebno je popuniti formular koji se nalazi u prilogu.*

**Smještaj:**

1. Da li ti je potreban smještaj (stavi oznaku X u nepopunjenu kockicu ispred željenog odgovora)?

|  |  |
| --- | --- |
|  | DA |
|  | NE |

**Ishrana:**

1. Molimo te da navedeš ukoliko imaš napomene vezane za ishranu (vegetarijanka, veganka, alergije itd.)

Potpis:

**FORMULAR ZA UGOVORE**

**LIČNI PODACI/PERSONAL DATA**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime/  Name and surname: |  |
| Ime i prezime jednog roditelja (samo za osobe koje nemaju prebivalište u BiH) /  Name and surname of one parent (only for persons who do not have a permanent stay in BiH): |  |
| Datum i mjesto rođenja/  Date and place of birth: |  |
| Adresa prebivališta(ulica, broj)/  Address (street, number): |  |
| Općina/Community (Place): |  |
| JMBG (samo za BiH državljane/ke/only for BiH citizens): |  |
| BR. LK (samo za BiH državljane/ke/only for BiH citizens) – kopiju LK priložiti uz prijavni obrazac: |  |
| Ime banke/Name of the bank: |  |
| LIČNI BR. TR. RAČUNA \*16 cifara - **ne broj koji se nalazi na kartici** |  |
| Kontakt telefon/Telephone number: |  |
| E-mail: |  |
| **Za Fond solidarnosti Fondacije CURE**  *Dajem saglasnost da 2% od neto iznosa bude uplaćen u svrhe Fonda solidarnosti Fondacije CURE.* | ***DA NE*** |