



Заява про згоду на участь у тренінгу «EASE»

Ця форма згоди повинна бути повністю заповнена, підписана та надіслана до Швейцарського Червоного Хреста у кантоні Базель-Штадт.

Оскільки ви є неповнолітньою особою, форма також має бути підписана особою, яка має батьківські повноваження (зазвичай матір'ю або батьком).

Прізвище:

Ім'я:

Дата народження:

Я, що нижче підписався(-лась), заявляю:

- що зазначена вище особа може взяти участь у тренінгу «EASE» безплатно за умови затвердження фінансування органами соціального захисту кантону Базель-Штадт;
- що взяв(-ла) до відома той факт, що тренінг складається з 7 групових занять тривалістю 90 хвилин кожне для дітей та підлітків з України віком від 9 до 15 років;
- що взяв(-ла) до відома той факт, що для батьків або супроводжуючих осіб будуть проведені додаткові 3 заняття тривалістю від 90 до 120 хвилин кожне;
- що я взяв(-ла) до відома і зрозумів(-ла) зміст тренінгу;
- що взяв(-ла) до відома той факт, що органи соціального захисту будуть поінформовані про проведення тренінгу;
- що взяв(-ла) до відома той факт, що проведення та результати тренінгу оцінюватимуться Цюрихським університетом.

Дата:

Підпис дитини (неповнолітньої особи)

Дата:

Підпис одного з батьків або опікуна: