**Formularz zgłoszenia do konkursu**

**„KANCELARIA PRZYJAZNA DZIECKU”**

1. **Dane Zgłaszającego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Określenie zgłaszającego**  **(np. imię i nazwisko, nazwa, firma)** |  |
| **Adres do korespondencji:** |  |
| **Adres poczty elektronicznej:** |  |
| **Numer telefonu kontaktowego:** |  |
| **W przypadku podmiotów innych niż osoba fizyczna – podstawa prawna (np. akt prawny, nr KRS, CEiDG), z których wynika uprawnienie zgłaszającego do działania w imieniu podmiotu** |  |

1. **Dane dotyczące Zgłaszanego Adwokata / Radcy prawnego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Tytuł zawodowy** |  |
| **Tytuł naukowy** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Adres miejsca wykonywania zawodu (np. siedziba kancelarii)** |  |
| **Przynależność do izby adwokackiej, izby radców prawnych** |  |
| **Forma wykonywania zawodu (np. spółka, zespół adwokacki, kancelaria)** |  |
| **Data wpisu na listę adwokatów / radców prawnych** |  |
| **Data rozpoczęcia wykonywania zawodu** |  |
| **Czy zgłaszany adwokat / radca prawny reprezentuje małoletnich w postępowaniach w charakterze kuratora** |  |
| **Czy zgłaszany adwokat / radca prawny korzysta w prowadzonych przez siebie sprawach z pomocy mediatorów na etapie przed skierowaniem sprawy do sądu lub w trakcie toczących się postępowań** |  |
| **Czy zgłaszany adwokat / radca prawny współpracuje z psychologiem w zakresie prowadzonych spraw z udziałem małoletnich oraz spraw dotyczących małoletnich** |  |
| **Czy zgłaszany adwokat / radca prawny jest członkiem komisji lub sekcji prawa rodzinnego** |  |
| **Czy zgłaszany adwokat / radca prawny posiada dyplomy, zaświadczenia, certyfikaty potwierdzające jego doskonalenie zawodowe w zakresie prawa cywilnego i rodzinnego** |  |
| **Czy temat prac / rozpraw naukowych dotyczył spraw związanych z sytuacją małoletnich** |  |
| **Czy zgłaszany adwokat / radca prawny prowadzi wykłady na związane ze sprawami z udziałem lub dotyczącymi małoletnich** |  |
| **Czy zgłaszany adwokat / radca prawny opublikował jakieś artykuły w pismach tzw. „punktowanych” przez PAN, gdzie, kiedy i o jakiej tematyce** |  |
| **Czy zgłaszany adwokat / radca prawny posiada tytuł mediatora (od kiedy)** |  |
| **Czy zgłaszany adwokat / radca prawny posiada uprawnienia do wykonywania innego zawodu związanego z pracą z małoletnimi** |  |
| **Czy zgłaszany adwokat / radca prawny działa (np. jest jednym z założycieli, fundatorów, świadczy odpłatną lub nieodpłatną pomoc prawną, jest wolontariuszem) w stowarzyszeniu lub fundacji, których celem statutowym jest pomoc i praca na rzecz małoletnich; proszę podać nazwę** |  |
|  |  |
| **Załączniki** |  |

**Podpis Zgłaszającego, w przypadku Zgłaszającego innego niż osoba fizyczna z pieczątką potwierdzającą stanowisko lub piastowaną funkcję oraz pieczątką firmową**

*INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH*

*Komitet Ochrony Praw Dziecka (KOPD) ul. Oleandrów 6, 00-629 Warszawa Nr KRS: 0000099511, informuje, że Państwa dane osobowe są zbierane przez KOPD w celach: organizacji działania “Kancelaria przyjazna dziecku”, podejmowania działań w ramach realizacji projektu pt. Standardy Pomocy Dziecku w Sytuacji Rozstania Rodziców w Programie Aktywni Obywatele – Fundusz Krajowy, redagowania i publikacji prac naukowych, przygotowania i przesyłania rachunków, składania dokumentów dotyczących realizacji projektu Standardy Pomocy Dziecku w Sytuacji Rozstania Rodziców, procesów formalno-prawnych dotyczących funkcjonowania KOPD, statystycznych. Dane te są przeznaczone wyłącznie dla KOPD lub podmiotów z nim współpracujących. Na zasadach przewidzianych w ustawie o ochronie danych osobowych ma Pani / Pan prawo wglądu do swoich danych oraz wprowadzania zmian. Zbieranie Pani / Pana danych odbywa się na zasadzie pełnej dobrowolności. Zgodę może Pani / Pan w dowolnym momencie wycofać, z tym, że wycofanie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania na podstawie zgody, przed jej wycofaniem.*