

Szanowni Państwo
Koordynatorzy Gminnych
Programów Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
Dyrektorzy szkół

Zarząd Stowarzyszenia Animatorów Trzeźwości w Przemyślu zawiadamia, że działający przy SAT , **Ośrodek Rozwiązywania Problemów Alkoholowych**, organizuje szkolenie **dla nauczycieli realizujących formy pozalekcyjnych zajęć sportowo - rekreacyjnych w zakresie profilaktyki problemów uzależnień.**

Jesteśmy przekonani, że pozyskiwanie nowych szkolnych propagatorów zdrowego stylu życia , jest dobrym sposobem na zwiększenie skuteczności podejmowanych działań w ramach *Szkolnych Programów Profilaktyki* oraz *Gminnych Programów Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych*.

W załączeniu przesyłamy krótką informację o szkoleniu oraz formularz zgłoszenia uczestników.

z poważaniem

Informacja o szkoleniu

Szkolenie dla realizatorów pozalekcyjnych zajęć sportowych-rekreacyjnych

Dla nauczycieli wychowania fizycznego i instruktorów sportu oraz nauczycieli organizujących i prowadzących pozalekcyjne zajęcia sportowe i turystyczno - rekreacyjne

Cel szkolenia:

- Dostarczenie podstawowej wiedzy o uzależnieniach
- Nabycie wiedzy i umiejętności z zakresu profilaktyki uzależnień
- Zapoznanie z procedurą wnioskowania o dotacje i budowania programów do ofert

Czas szkolenia: Trzy jednodniowe sesje obejmujące łącznie 21 godzin zajęć dydaktycznych

Termin szkolenia: zostanie ustalony po zakończeniu naboru; o terminie uczestnicy zostaną poinformowani

Miejsce szkolenia:

Przemyśl , sala Urzędu Gminy Przemyśl

Koszt szkolenia /catering, wynagrodzenie szkoleniowców, materiały, koszty pośrednie itp./: **130 zł** od jednego uczestnika.

**Stowarzyszenie Animatorów Trzeźwości
Ośrodek Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
w Przemyślu
37 –700 Przemyśl ul. Św. Brata Alberta 6**

ZGŁOSZENIE

Urząd Gminy / Szkoła /
zgłasza uczestnictwo w szkoleniu następujących osób:

Imię i nazwisko uczestnika

1.
2.
3.
4.
5.

Wpłata w łącznej wysokości zł zostanie przekazana na konto
Stowarzyszenia Animatorów Trzeźwości z siedzibą w Przemyślu

Numer konta : **Bank Śląski /Oddział w Przemyślu**

NR 35 1050 1546 1000 0022 1975 1241

Należność płatna przelewem po dostarczeniu rachunku

Nasz numer identyfikacyjny: NIP ____ - ____ - ____ - ____

Upoważniamy jednocześnie SAT do wystawiania faktur bez składania podpisu
osoby z naszej strony uprawnionej lub (upoważnionej)

.....dnia

pieczęć i podpis

osoby upoważnionej