**Siber Ortamda Çocuğa Yönelik Cinsel Suçlarla Mücadele Eğitimi Katılımcı Başvuru Formu**

**Eğitim Tarihi ve Yeri : 1 Eylül 2014 - İstanbul**

*Başvurularınızı lütfen* **info@ctcs-mucadele.net** ve **figen.kelemer@ctcs-mucadele.net** *adresine “Siber Ortamda Çocuğa Yönelik Cinsel Suçlarla Mücadele Eğitimi Katılımcı” başlığıyla yapınız. Son başvuru tarihi 25 Ağustos 2014'tür.*

**Önemli Not**: Eğitim bir tam gün yapılacaktır. Katılımcıların ulaşım, konaklama vs. gibi giderleri karşılanamamaktadır. Katılım için herhangi bir ücret talep edilmemektedir. Eğitim dili İngilizce olup Türkçe çeviri sağlanacaktır.

Katılımda cinsiyet eşitliği dikkate alınacaktır, Çocuklara Yönelik Ticari Cinsel Sömürüyle (ÇTCS) Mücadele Ağı üyesi örgüt temsilcilerine ve ÇTCS Mücadele Ağı Gençlik Grubu üyelerine öncelik verilecektir.

**Katılımcılardan eğitime katılımları sonrasında ÇTCS Mücadele Ağı tarafından gerçekleştirilecek çevrimiçi(online) kampanyalara katılım, katkı ve destek sağlamaları beklenmektedir.**

**Eğitmen:** Marie-Laure Lemineur

ECPAT International Çocuklara Yönelik Cinsel Sömürü ile Çevrimiçi(Online) Mücadele Programı Sorumlusu

Katılımcılara eğitim sonunda katılımcı belgesi verilecektir.

1) Genel Bilgi

|  |  |
| --- | --- |
| Adı - Soyadı |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Adres  |  |
| Başvurunun yapıldığı il |  |
| Meslek**/**Okul ve Bölümü |  |
| Telefon (sabit ve mobil)  |  |
| Elektronik posta |  |
| Başvuru Tarihi |  |

**2) Üyesi olduğunuz örgütlenmeler (dernek, vakıf, platform, girişim grubu, inisiyatif vb.) belirtiniz. ÇTCS Mücadele Ağı’nın üyesi olup olmadığını belirtiniz.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kurum Adı** | **Ne zamandır üyesiniz?** | **Aldığınız sorumluluklar**  |
| 1.2.3.4.Ve diğer: |  |  |

3) Daha önce genel olarak ya da çocuklarla ilgili katıldığınız eğitimler varsa, nelerdir?

**4) Neden bu eğitimde yer almak istiyorsunuz?**

**6) Bu eğitimden beklentileriniz nelerdir?**

**7) Eğitimi kendi çalışma alanınızda nasıl kullanmayı düşünüyorsunuz?**

**8) Eğitim süresince özel bir ihtiyacınız var mı? (Vejetaryen/Vegan, diyabet, engellilere yönelik özel düzenlemeler, alerji vb.)**

**9) (Varsa) Eklemek istedikleriniz:**