



DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w Projekcie „Zwiększenie zdolności policji w zapobieganiu i zwalczaniu przestępczości transgranicznej i zorganizowanej, w tym handlu ludźmi i migracji grup przestępczych poprzez stworzenie platformy edukacyjnej z wykorzystaniem e-learningu i nauki zdalnej”, realizowanego ze środków finansowych **Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014** (w ramach programu operacyjnego PL15 - „Współpraca w obszarze Schengen oraz walka z przestępczością transgraniczną i zorganizowaną”)

stopień imię nazwisko ID	
miejsce służby / pracy jednostka / komórka stanowisko	
numer telefonu kontaktowego adres e-mail	

Deklaruję chęć uczestnictwa w ww. Projekcie i **proszę o skierowanie mnie na bezpłatne szkolenie zewnętrzne w formie niestacjonarnej z wykorzystaniem nauki zdalnej (e-learning)**, współfinansowane ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014.

Jestem zainteresowany/na odbyciem niżej wskazanego szkolenia zewnętrznego - <i>proszę zaznaczyć X w rubryce po prawej stronie:</i>	szkolenie pierwszego wyboru	szkolenie drugiego wyboru *
<i>Studia podyplomowe: Pedagogika kryminologiczna: profilaktyka i zapobieganie przestępczości migracyjnej oraz prowadzenie procesów edukacji, szkolenia i doskonalenia zawodowego w tym zakresie</i>	2 semestry	2 semestry
<i>Studia podyplomowe: Kryminologia i wiktymologia: przeciwdziałanie i zwalczanie przestępczości migracyjnej oraz prowadzenie działań wspierających ofiary tej przestępczości.</i>	2 semestry	2 semestry
<i>Kurs specjalistyczny: Studium problematyki przestępczości migracyjnej</i>	1 semestr	1 semestr
<i>Kurs specjalistyczny: Edukacja w zakresie zapobiegania przestępczości migracyjnej – kurs pedagogiczny</i>	1 semestr	1 semestr
<i>Kurs specjalistyczny: Asystent do spraw przestępczości migracyjnej oraz komunikacji międzykulturowej</i>	1 semestr	1 semestr

* w przypadku wyczerpania miejsc na szkoleniu pierwszego wyboru proszę wskazać alternatywne szkolenie

Oświadczam, że:

- nie toczy się wobec mojej osoby postępowanie wyjaśniające lub dyscyplinarne;
- będę należycie wywiązywał się z obowiązków uczestnika szkolenia zewnętrznego;
- jestem zainteresowany/na podnoszeniem kwalifikacji zawodowych w zakresie wykorzystywania nabytej wiedzy dla skutecznego działania służb policyjnych strefy Schengen.

Data i podpis składającego deklarację:	Data wpływu (WDZ KSP):
	Numer deklaracji (WDZ KSP):
	Numer skierowania (WDZ KSP):

Potwierdzam, dane osoby składającej deklarację oraz oświadczam, że wg posiadanych przeze mnie informacji nie toczy się wobec niej postępowanie wyjaśniające lub dyscyplinarne.

Opinia przełożonego właściwego w sprawach kadrowych:	Pieczęć i podpis kierownika jednostki lub komórki organizacyjnej):
--	--

Wypełnioną i zaopiniowaną Deklarację uczestnictwa proszę przesłać na numer faksu: **34725**
Informacje dostępne na stronie szkolenie.policja.waw.pl lub pod adresem: wdz@policja.waw.pl