**Έντυπο συμμετοχής**

Παρακαλούμε να διαβάσετε προσεκτικά όλους τους όρους συμμετοχής στην ομάδα υποστήριξης και να συμπληρώσετε όλα τα πεδία που αναφέρονται στα προσωπικά σας στοιχεία. Τα στοιχεία σας δεν θα δημοσιευτούν αλλά είναι απαραίτητα για την συμμετοχή σας. Η φόρμα έχει τη μορφή υπεύθυνης δήλωσης και παρακαλείστε να την υπογράψετε.

**Α: Προσωπικά στοιχεία**

**1. Ονοματεπώνυμο:**

**2. Φύλο:**

**3. Ηλικία:**

**4. Καταγωγή:**

**5. Τόπος διαμονής(διεύθυνση):**

**6. Τηλέφωνο επικοινωνίας και email:**

**7. Εργασία (Οργάνωση, φορέας κ.α):**

**8. Ιδιότητα:**

**9. Κατανοώ και ομιλώ την ελληνική γλώσσα:** (παρακαλούμε να σημειώσετε εάν κατανοείτε και ομιλείτε καλά την ελληνική γιατί η γλώσσα που θα διεξαχθεί η ομάδα είναι **τα ελληνικά**.) ΝΑΙ ⃝ ΟΧΙ ⃝

Παρακαλούμε σημειώστε και τις άλλες γλώσσες που ομιλείτε**:**

**10.Προτεινόμενες ημέρες και ώρες ομάδας** (παρακαλούμε σημειώστε όλες τις ημέρες και τις ώρες που σας εξυπηρετούν. Διάρκεια ομάδας 90 λεπτά .Ώρες μεταξύ 15.30-21.30 καθημερινές.) :

Ημέρα: Ώρα:

Ημέρα: Ώρα:

Ημέρα: Ώρα:

**Β: Όροι δραματοθεραπευτικής ομάδας**

Η ομάδα δραματατοθεραπείας-υποστήριξη διερμηνέων και πολιτισμικών διαμεσολαβητών διέπεται από θεραπευτικούς όρους.

* Απόλυτη εχεμύθεια και συνέπεια των μελών της ομάδας.
* Τα μέλη δεν μπορούν να έχουν συγγένεια και να τους ενώνουν πολύ στενοί δεσμοί, πλην του κοινού επαγγέλματος ή χώρου εργασίας.
* Τα θέματα της ομάδας δεν γίνεται να κοινοποιούνται σε άσχετους χώρους και τρίτους παρά μόνο εάν πρόκειται για θεραπευτικά πρόσωπα (πχ., ατομικές θεραπείες).
* Κατά τη διάρκεια της ομάδας αποφεύγεται κάθε είδους δεσμός-σχέση μεταξύ των μελών πέραν της θεραπευτικής σχέσης.
* Η ομάδα αν το θελήσει και αποφασίσει μπορεί, με το πέρας των συνεδριών, να πραγματοποιήσει καλλιτεχνικό αποτέλεσμα.
* Τα μέλη μέχρι και την 3η συνεδρία είναι ελεύθερα να αποφασίσουν σχετικά με την συνέχεια της συμμετοχής τους στην ομάδα καθώς και η ομάδα μπορεί να δεχτεί νέα μέλη που θα προταθούν απ΄ τις συντονίστριες. Μετά την 3η συνεδρία η ομάδα θα κλείσει με τα υπάρχοντα μέλη και δεν θα δεχτεί νέα.
* Σε περίπτωση απουσίας τα μέλη υποχρεούνται να ειδοποιούν το Βαβέλ με κάθε δυνατό τρόπο πριν την ημέρα της ομάδας ή, αν το γνωρίζουν νωρίτερα, να ειδοποιούν για την επερχόμενη απουσία τους εντός της ομάδας.
* Μετά από δυο συνεχόμενες απουσίες και χωρίς την τήρηση των παραπάνω προϋποθέσεων η ομάδα δικαιούται να θέσει ζήτημα αποχώρησης του μέλους.
* Κάθε μέλος υποχρεούται να καταβάλλει το ποσό των 5 ευρώ / συνεδρία στο Κέντρο Ημέρας Βαβέλ. Σε περίπτωση απουσίας το μέλος υποχρεούται να καταβάλλει όλο το ποσό (όρος θεραπευτικής σχέσης).

Η προετοιμασία και το μάζεμα υλικών και χώρου είναι μέρος των υποχρεώσεων των μελών, γι’ αυτό θα πρέπει να τον συνυπολογίζουν στο χρόνο εισόδου και εξόδου τους απ΄ το χώρο διεξαγωγής της ομάδας.

Το παρόν βεβαιώνει τη συμφωνία σας με τους παραπάνω όρους και παρακαλούμε για την υπογραφή του.

**Ημερομηνία** : /\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/

**Ονοματεπώνυμο ενδιαφερόμενου μέλους:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Υπογραφή (ολογράφως**): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Παρακαλούμε να στείλετε **με email** **ή** να **παραδώσετε προσωπικά** το **Α και Β μέρος του εντύπου** **στο Βαβέλ** έως τις **15.12.2018.**