Data zgłoszenia: ….............................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Edinburgh Centrum | [ ]  Craigentinny i Duddingston | [ ]  Leith | [ ]  Liberton i Gilmerton |
| [ ]  Portobello i Craigmillar  | [ ]  Inny rejon, proszę wpisać: ............................................................ |

**W jakim rejonie mieszka uczestniczka projektu?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  |  |
| **Data urodzenia** | **DD / MM / YYYY** Wiek: ...................... |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu & e-mail** |  |
| **Status zatrudnienia** | Zatrudniona: [ ]  na pełny etat [ ]  na pół etatu [ ]  bezrobotna [ ]  otrzymuję zasiłki: ........................................................ |

**PYTANIA DO OSOBY DOROSŁEJ WYRAŻAJĄCEJ CHĘĆ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

|  |
| --- |
| **Z jakimi trudnościami emocjonalnymi mierzy się Pani obecnie? *(proszę zaznaczyć)***☐ Obniżone poczucie własnej wartości ☐ Poczucie osamotnienia lub izolacji☐ Wewnętrzny niepokój lub napięcie ☐ Trudności w relacjach interpersonalnych☐ Uczucie zagubienia, przeciążenia ☐ Inne: ....................................................... |
| **Czy Pani doświadczenia mają związek z trudną sytuacją w bliskich relacjach?**☐ Tak ☐ Nie ☐ Wolę nie odpowiadać |
| **Jak długo doświadcza Pani wskazanych trudności?**☐ Od kilku miesięcy ☐ W ciągu ostatnich 2 lat ☐ Od ponad 2 lat |
| **Jaką formę wsparcia uznałaby Pani za najbardziej pomocną? *(można zaznaczyć więcej niż jedną opcję)*☐** Indywidualne rozmowy wspierające ☐ Grupa wsparcia z innymi kobietami☐ Wsparcie zdalne / online |

|  |
| --- |
| **Jeśli czuje się Pani komfortowo, prosimy o krótki opis sytuacji lub potrzeb:** |

**Wypełnione zgłoszenie proszę o przesłanie na e-mail:** **ReceptionDesk@pfsc.co.uk** **lub pocztą na adres: Polskie Centrum Pomocy Rodzinie; 19 Smith’s Place, EH6 8NU Edinburgh.**