**DOHODA O POSKYTOVÁNÍ SLUŽBY ROMSKÝ MENTORING**

Jmenuji se (*jméno a příjmení*)..............................................................,

narozen (*rok narození*).....................................................,

bydlím (*adresa a telefon, nemusí být trvalé bydliště*) ................................................................,

přeji si spolupracovat s

mentorem (*jméno a příjmení*).......................................................,

zaměstnancem RUBIKON Centra,

se sídlem Korunní 880/101, 130 00 Praha 3

který je spolupracovníkem sociálního kurátora pro dospělé/pro mládež a Probační a mediační služby ČR (dále jen PMS ČR) v *(jméno města)* ............................................ .

Mentor mi může poskytnout radu a podporu *(zaškrtněte možnosti, které přicházejí v úvahu)*:

* při jednání se sociálním kurátorem, PMS ČR a dalšími úřady,
* ve věci školní docházky a prospěchu dětí/mladistvých
* při řešení výchovných problémů dětí/mladistvých (agresivita, drogy, trestná činnost)
* při plnění povinností souvisejících s výkonem alternativního trestu nebo opatření,
* při hledání práce, rekvalifikace, bydlení,
* při řešení zadluženosti a exekucí, hospodaření s penězi, při náhradě škody,
* při řešení dalších problémů ohrožujících vývoj dětí/mladistvých v mojí rodině,
* při ................................................................................................................................... .

S mentorem se budu scházet na domluvených schůzkách, nebo mě bude podle dohody navštěvovat doma. Pokud to budu potřebovat, doprovodí mě na jednání se sociálním kurátorem, PMS ČR a dalšími úřady.

Moje spolupráce s mentorem je zcela dobrovolná, mohu se kdykoliv rozhodnout ji ukončit; stejně tak se mentor může rozhodnout ukončit spolupráci se mnou.

Mentor se mnou bude spolupracovat bezplatně a podle mých potřeb (v rámci časových možností mentora). Po uplynutí šesti měsíců společně s mentorem a příslušným sociálním kurátorem vyhodnotíme dosavadní spolupráci a bude rozhodnuto o jejím dalším pokračování, případně o ukončení spolupráce.

Byl jsem poučen, že mentor bude o schůzkách a spolupráci se mnou informovat pověřeného pracovníka RUBIKON Centra, sociálního kurátora a pracovníka PMS ČR. Vím, že k těmto informacím a k informacím o mé osobě mají přístup pouze pověření pracovníci RUBIKON Centra, sociální kurátor a pracovník PMS ČR a že tyto informace nemohou být poskytovány dalším osobám bez mého souhlasu (vyjma zákonných povinností RUBIKON Centra, sociálních kurátorů a PMS ČR). Vím, že mentor je při své práci vázán mlčenlivostí o mých osobních a citlivých údajích vůči osobám, u kterých jsem neudělil souhlas s jejich informováním. Vím, že údaje mohou být statisticky zpracovány bez uvedení mého jména.

**Na základě poučení uděluji tímto ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, výslovný informovaný souhlas se zpracováním, archivací a statistickým zpracováním svých osobních i citlivých osobních údajů.**

Byl jsem poučen, komu a jakým způsobem si mohu v případě potřeby na poskytování služby Romský mentoring stěžovat. Byl jsem poučen, že mohu kdykoli odvolat souhlas se zpracováním svých osobních a citlivých údajů.

Datum a podpis klienta a/nebo zákonného zástupce: ............................................................

Datum a podpis mentora: ..........................................................