PRIJAVNI OBRAZEC[[1]](#footnote-1)

**ZA JAVNI POZIV ZA IZBOR SUPERVIZORJEV V CENTRIH ZA DUŠEVNO ZDRAVJE**

**\*V primeru, da se kandidat prijavlja na oba sklopa, je potrebno oddati dve ločeni vlogi**

*Prijavljam se na:*

**SKLOP A: SUPERVIZOR V CENTRU ZA DUŠEVNO ZDRAVJE OTROK IN MLADOSTNIKOV**

**Pripravljen sem izvajati naslednjo vrsto supervizije (OBKROŽITE lahko VEČ možnosti):**

a –za posamezno poklicno skupino b – timsko c - supervizijo vodij Centrov (navedite katero):

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

**SKLOP B: SUPERVIZOR V CENTRU ZA DUŠEVNO ZDRAVJE ODRASLIH**

**Pripravljen sem izvajati naslednjo vrsto supervizije (OBKROŽITE lahko VEČ možnosti):**

a –za posamezno poklicno skupino b – timsko c - supervizijo vodij Centrov (navedite katero):

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

**1 PODATKI O PRIJAVITELJU**

|  |  |
| --- | --- |
| Osebni podatki |  |
| Ime in priimek: |  |
| Naslov stalnega bivališča: |  |
| Telefonska številka: |  |
| E-poštni naslov: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Podatki o prijavitelju (avtorska pogodba ali pogodba o sodelovanju) |  |
| EMŠO (samo v primeru avtorske ali podjemne pogodbe): |  |
| Davčna številka: |  |
| Matična številka *(samo v primeru pogodbe o sodelovanju)* |  |
| Številka TRR: |  |
| TRR odprt pri banki: |  |
| Dolgi naziv PRS (BIZI) *(samo v primeru pogodbe o sodelovanju):* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Strokovna usposobljenost |  |
| Najvišja dosežena stopnja in smer izobrazbe, akademski/strokovni naziv: |  |
| Strokovna usposobljenost in naziv za supervizorja *(izpolnite le v primeru, če jo imate*): |  |
| Trenutni poklic in področje dela: |  |
| Naziv in naslov organizacije trenutne zaposlitve: |  |

**2 REFERENCE S PODROČJA**

2.1 DELOVNE IZKUŠNJE

Naštejte svoje pretekle zaposlitve in izkušnje v praksi o (neposrednem) delu z ljudmi s težavami v duševnem zdravju na področju zdravstva in/ali socialnega varstva in/ali vzgoje in izobraževanja. K vsaki v danem vrstnem redu pripišite svoj **delovni naziv, obdobje zaposlitve, delodajalca in opis delovnih nalog.**

Prosimo, izpolnite.

2.2 STROKOVNE REFERENCE

Naštejte svoje glavne strokovne reference na področju dela z ljudmi s težavami v duševnem zdravju v resorju zdravstva in/ali socialnega varstva in/ali vzgoje in izobraževanja *(prostovoljstvo, sodelovanje v projektih, delovnih telesih, raziskovalnih skupinah …).*

Prosimo, izpolnite.

2.3 DELOVNE IZKUŠNJE NEPOSREDNEGA DELOVANJA V MULTIDISCIPLINARNEM TIMU V ZDRAVSTVU *(delovni naziv, obdobje zaposlitve, delodajalca in opis delovnih nalog) (****izpolnite le, če se prijavljate na sklop A – supervizor v CDZOM)***

2.4 DRUGO *(informacije, ki so morebiti še pomembne)*

**3 PODATKI O IZVAJANJU SUPERVIZIJE STROKOVNEGA DELA\***

*\*Izpolnite le v primeru, da imate pridobljen naziv supervizorja (kot navedeno v pogojih za prijavo v javnem pozivu).*

Vpišite podatke izvajanja supervizije za zadnjih 5 let.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naziv organizacije izvajanja supervizije | Vrsta organizacije | Število let |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Skupaj: |  |

**4 SKUPNOSTNI PRISTOP IN NAČELA DELOVANJA CENTROV ZA DUŠEVNO ZDRAVJE *(izpolnite glede na sklop na katerega se prijavljate)***

**SKLOP A:** Opišite kako delujejo Centri za duševno zdravje in predstavite svoj pogled na njihov doprinos k izboljšanju stanja duševnega zdravja v Sloveniji (največ 350 besed).

**SKLOP B:** Opišite kako delujejo Centri za duševno zdravje **s *poudarkom na skupnostnem pristopu*** in predstavite svoj pogled na njihov doprinos k izboljšanju stanja duševnega zdravja v Sloveniji (največ 350 besed).

Prosimo, izpolnite.

**5 PRILOGE**

1. Dokazilo o najvišji doseženi izobrazbi.
2. Dokazilo o pridobljenem nazivu supervizorja po kvalificiranem programu ali v eni od terapevtskih šol *(v primeru, da imate naziv supervizorja).*

**6 IZJAVA PRIJAVITELJA**

Podpisani

IZJAVLJAM:

* da sem seznanjen s pogoji in merili javnega poziva za izbor supervizorjev v Centrih za duševno zdravje,
* da so navedeni podatki v prijavnem obrazcu resnični in popolni,
* da bo potekala supervizija ob upoštevanju načela strokovne in etične odgovornosti,
* da bom deloval v skladu s Splošno uredbo o varovanju osebnih podatkov (GDPR),
* da soglašam, da lahko NIJZ zahteva dodatna pojasnila ali dokazila v zvezi z ugotavljanjem verodostojnosti navedenih podatkov v prijavnem obrazcu za javni poziv ter da lahko za potrebe tega javnega poziva pridobi dokazila glede izpolnjevanja pogojev iz uradnih evidenc ali jih preveri na terenu,
* da se zavedam in soglašam, da bom na avtorskih delih, ki bodo v okviru sodelovanja nastala, kot avtor obdržal moralne avtorske pravice, na NIJZ pa bom izključno, teritorialno neomejeno in za ves čas trajanja pravic prenesel vse materialne avtorske pravice. NIJZ lahko pridobljene pravice prosto prenaša na tretje osebe,
* da nisem za isti namen sofinanciran iz drugih sredstev državnega proračuna (prepoved dvojnega financiranja),
* da nisem prejel drugih javnih sredstev financiranja, vključno s sredstvi Evropske unije, za stroške, ki so predmet tega javnega poziva,
* da ni konflikta interesov ali kršitve konkurenčne klavzule,
* da nisem povezan z družbo po pravilih zakona, ki ureja gospodarske družbe in zakoniti zastopnik naročnika ali njegov družinski član ni:

- udeležen kot poslovodja, član poslovodstva ali moj zakoniti zastopnik ali;

- neposredno ali preko drugih pravnih oseb v več kot petindvajset odstotnem deležu udeležen pri ustanoviteljskih pravicah, upravljanju ali kapitalu zunanjega izvajalca.

Datum in kraj: Podpis:

**7 PRAVILNA ODPREMA ELEKTRONSKE PRIJAVNICE ZA PRIJAVO NA JAVNI POZIV**

**Ime datoteke prijavnega obrazca** *(glede na sklop, na katerega se prijavljate)***:** PRIIMEK\_Ime\_CDZOM ***ali*** PRIIMEK\_Ime\_CDZO

**Zadeva:** “ZA JAVNI POZIV - SUPERVIZIJA”

**Poslati na:** mira@nijz.si

**Priloge:** lastnoročno ali digitalno podpisan prijavni obrazec v pdf obliki in zahtevane priloge iz točke 5.

1. Uporabljeni izrazi v moški slovnični obliki so uporabljeni kot nevtralni za ženske in moške [↑](#footnote-ref-1)