

Live to Learn – Learn to Love

*Nauči voljeti razlike*

**9.-31.07.2014.**

Prozor-Rama, Bosnia-Herzegovina

**Phone**: +38763571182

**Email:** peaceproject2014@yahoo.com

**Web-site**: <http://bhprozor-rama4l.weebly.com/>

**Ljetna škola “Nauči voljeti razlike”**

**Aplikacija**

**(Rok predaje aplikacije je 01.07.2014.)**

1. **Ciljevi i informacije o projektu**

Mirovni projekt „Nauči voljeti razlike“ održat će se u Prozor-Rami od 9. – 31. srpnja 2014. godine u obliku ljetne škole. Glavni cilj projekta je promoviranje suradnje i razumijevanja među mladim ljudima u višeetničkim skupinama. Kroz edukativno-zabavne radionice sudionici će steći nova znanja, iskustva i vještine za uspješnu gradnju nepodijeljenog društva Bosne i Hercegovine. Mladi sudionici će, po završetku ljetne škole kroz volonterske, kreativne susrete, izlete i inovativne metode obrazovanja, *naučiti voljeti razlike.*

Mjesto održavanja kreativnih susreta, te konačni raspored sa svim aktivnostima biti će objavljen neposredno prije početka ljetne škole. Prijevoz i objedi na svakom izletu i tijekom cijelog projekta bit će osigurani za sve sudionike i volontere projekta.

1. **Kako se prijaviti?**

Želite li sudjelovati na projektu kao učenik-sudionik ili kao volonter, popunite aplikaciju u nastavku i pošaljite na email adresu peaceproject2014@yahoo.com

 **(a). Sudionici-učenici**

Ukoliko ste stanovnik općine Prozor-Rame, u dobi od 14-19 godina, možete se prijaviti za sudjelovanje na projektu „Nauči voljeti razlike“, bez obzira na vašu religiju, nacionalnost i materinski jezik. Sudionici projekta moraju biti prisutni na svakoj radionici i izletu, osim u slučaju neodgodive obaveze. Tim povodom, sudionik/ca je dužan/na obavijestiti organizatora na vrijeme.

**Napomena:** Roditelji/skrbnici maloljetnika moraju dati svoju suglasnost potpisom na kraju aplikacije.

**(b). Volonteri**

Volonter na projektu „Nauči voljeti razlike“ je osoba u dobi od 18-26 godina. Volonter ne mora biti stanovnik općine Prozor-Rama. Ukoliko se prijavljujete za volontersko mjesto, morate ispuniti aplikaciju jasno naznačujući poziciju za koju se prijavljujete. Trening za volontere traje dva dana (7.-8. srpnja 2014). Volonteri će pomagati na određenim radionicama i izletima. Volonteri nisu dužni prisustvovati svakoj radionici ili izletu.

Možete koristiti englesku ili bosansko-hrvatsko-srpsku verziju aplikacije. Poznavanje engleskog jezika nije nužno, ali napominjemo da će neke od radionica biti na engleskom jeziku.

1. **Osobne informacije osobe koja se prijavljuje**

**Ime i prezime** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum rođenja** \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_
 Dan Mjesec Godina

*Sudionici projekta moraju biti od 14-19 godina starosti.*

**Spol** M Ž

**Adresa** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ulica

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grad/Mjesto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poštanski broj

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Država

**E-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Broj fiksnog/mobilnog telefona** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Škola (trenutno pohađana/završena)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vjeroispovijest** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nacionalnost** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Veličina majice (za besplatne majice s logom projekta):**

 XS S M L XL XXL

**Pozicija za koju se prijavljujete:**

* + - 1. UČENIK/CA
			2. VOLONTER/KA
1. **Iskustvo**

***Ukratko opišite zadnje ili, po vama, najbitnije volontersko iskustvo i što ste iz njega naučili*. *(Ukoliko niste imali volontersko iskustvo, napišite u kojem području bi voljeli iskušati volontiranje):***

***Ukratko opišite svoje izvannastavne aktivnosti (uključenost u sport, hobi):***

***Zašto se prijavljujete na projekt „Nauči voljeti razlike“:***

***Podijelite s nama jedan stereotip koji ste čuli o pripadnicima druge religije i/ili etničke skupine u BiH*:**

***Dodatne informacije koje želite podijeliti s nama (drugo relevantno iskustvo, prijedlozi):***

***VOLONTERI: napišite svoju dostupnost tijekom projekta (9.-31.7.)***

1. **Potpisi**

***Završni dio aplikacije mora biti dostavljen koordinatoru projekta do 9.srpnja 2014. (dan početka projekta) sa svim potrebnim potpisima.***

*Potvrđujem da su informacije koje sam napisao/la u ovoj aplikaciji točne, da razumijem uvjete i obveze, te da se ovim potpisom prijavljujem za ljetnu školu „Nauči voljeti razlike“. Jasno mi je da sam osobno odgovoran/a za redovno pohađanje radionica i izleta ukoliko nije drugačije dogovoreno s koordinatorom projekta.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis sudionika/ca Datum

 **Za roditelje/skrbnike (ukoliko sudionik/ca nije punoljetan):**

*Potvrđujem da su informacije navedene u ovoj aplikacije točne po mom najboljem znanju i da ja dajem svoj puni pristanak kao njegov/njezin roditelj/skrbnik za\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ime učenika koji se prijavljuje na projekt*) da sudjeluje u ljetnoj školi „Nauči voljeti razlike“. Razumijem da su voditelji ljetne škole odgovorni za učenika za vrijeme njegova trajanja i tijekom izleta. Jamčim da će se učenik ponašati u skladu s pravilima i biti uljudan prema drugim sudionicima, voditeljima i volonterima.*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis roditelja/skrbnika Datum