

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach lub w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np. "pobieranie*/niepobieranie*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: "pobieranie*/niepobieranie*".

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Prezydent Miasta Szczecin
2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	6) ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu	
Nazwa: Fundacja Badań Społecznych , Forma prawna: Fundacja , Numer Krs: 0000777601 , Kod	
Adres do korespondencji jest taki sam jak adres oferenta	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Czuję, rozumiem, reaguję			
2. Termin realizacji zadania²⁾	Data rozpoczęcia	01.11.2023	Data zakończenia	31.12.2023

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)

Opis zadania

Celem projektu jest zaspokojenie zdiagnozowanej potrzeby społecznej na poprawę zdrowia i kondycji psychofizycznej uczniów szkół podstawowych w Szczecinie poprzez dostarczenie im wiedzy i umiejętności dbania o te aspekty funkcjonowania. Projekt ma na celu szeroko rozumianą promocję zdrowia psychicznego: dbanie o prawidłowy rozwój psychofizyczny dzieci, rozwijanie umiejętności radzenia sobie w trudnych sytuacjach oraz pogłębianie wglądu we własne zachowania i ogólną poprawę kondycji psychofizycznej. Cel ten zostanie osiągnięty poprzez przeprowadzenie cyklicznych zajęć warsztatowych kierowanych do dzieci w wieku 6-14 lat z obszaru Szczecina, które kształtują umiejętności miękkie kluczowe do rozwoju kompetencji do radzenia sobie w różnych sytuacjach trudnych i wzmocnieniu odporności psychicznej. Podczas projektu uczniowie szkół podstawowych z terenu Szczecina zostaną wyposażeni w wiedzę z zakresu takich zagadnień, jak: emocje - lęk, złość, smutek i strach, stres, depresja młodzieńcza, rozwiązywanie sytuacji konfliktowych i asertywność, pomaganie innym, e-uzależnienia i bezpieczne zachowanie w internecie.

Niedawno zakończona pandemia COVID-19 wywarła negatywny wpływ na funkcjonowanie ludzi na wszystkich poziomach, w tym również, a może nawet w szczególności, na poziomie psychicznym. Doszło do wzrostu zgłaszanych objawów/trudności takich jak: stany depresyjne, lęk, niepewność, bezsenność [1], poczucie osamotnienia, napięcia, wyczerpania, brak satysfakcji z własnej aktywności oraz do wystąpienia myśli suicydalnych [2]. Pandemia wywarła również, a może przede wszystkim swoje piętno na najmłodszych, wywołując w nich te same uczucia i emocje co w osobach dorosłych, ale we wzmocnionym zakresie, czego przyczyną są m.in. młody wiek i brak posiadania umiejętności podejmowania decyzji, skupiania uwagi na sobie oraz braku stabilności [3]. Restrykcje wprowadzane w celu zapobiegania rozprzestrzenianiu się wirusa SARSCOV- 2 negatywnie odbiły się na kondycji psychicznej młodych osób, powodując frustrację i inne trudności natury psychicznej [4]. Specjaliści są zdania, iż przewlekły stres spowodowany pandemią mógł wyrządzić więcej szkód niż II wojna światowa. Tocząca się w Ukrainie wojna również nie jest obojętna dla naszej kondycji psychicznej - wzmagają odczuwany niepokój. Musimy pamiętać, że dzieci również potrzebują przestrzeni do tego, aby móc odreagować emocje związane z aktualną sytuacją tuż przy naszej granicy [5, 49]. Stan psychiczny młodych osób pogarsza się, a coraz trudniej jest o pomoc specjalistyczną – szpitale psychiatryczne są przepełnione, ciężko jest również skorzystać z pomocy psychologów [6].

Depresja jest jednostką chorobową, w skład której wchodzi takie objawy, jak obniżenie podstawowego nastroju, spowolnienie toku myślenia, zaburzenia uwagi, podmiotowe osłabienie pamięci, dobowe wahania nastroju, zaburzenia życia popędowego (obniżone libido, zanik łaknienia, zaburzenia snu i zanik popędu samozachowawczego, wyrażający się myślami i zamiarami samobójczymi) [7]. Obecnie przyjmuje się, że jest to choroba XXI wieku [8]. Towarzyszące depresji, obniżone poczucie własnej wartości oraz niemoc mogą przyczyniać się do zachowań suicydalnych. Wewnętrzne przeżycia towarzyszące osobom zmagającym się z zaburzeniem depresyjnym mogą mieć istotny negatywny wpływ na ich funkcjonowanie we wszystkich sferach życia obniżając je [9]. W badaniu przeprowadzonym w czasie pierwszej fali epidemii wirusa SARS-COV-2 w roku 2020 wykazano ponad dwukrotny wzrost ryzyka klinicznego nasilenia objawów depresyjnych w grupie osób znajdujących się w wieku 18-34 lat. Wiązało to się z ograniczeniami aktywności, kontaktów społecznych oraz pogorszeniem się sytuacji materialnej i konfliktami rodzinnymi [10]. Musimy pamiętać, że depresja dotyka nie tylko osoby dorosłe, ale również dzieci. Dla wielu osób problematyczne jest jej rozpoznanie u młodzieży, gdyż jej objawy przypisywane są tzw. "buntowi młodzieńczemu". W przeciwieństwie do buntu, który jest naturalnym i przejściowym etapem w

rozwoju nastolatka, depresja zaburza prawidłowy rozwój emocjonalny i tożsamościowy i należy jej przeciwdziałać jak najszybciej.

W ostatnich latach doszło do ogólnego wzrostu zachowań suicydanych wśród dzieci i młodzieży. Wiele trudności psychicznych wprost łączy się z niedawną pandemią i sytuacją wojny na Ukrainie – które pogłębiły występujące u dzieci i młodzieży trudności. Jeśli chodzi o statystyki telefonu zaufania dla dzieci i młodzieży 116-111 to jego konsultanci przeprowadzili w 2022 roku 52 896 rozmów, wśród których w przypadku 6 997 rozmów dzieci i młodzież poruszała temat myśli, zamiarów i prób samobójczych (dla porównania w 2020 roku było to 6 204 razy) [11]. Z badań przeprowadzonych w kwietniu 2020 roku na grupie osób w wieku 12-19 lat, przez Instytut Profilaktyki Zintegrowanej wynika, że w porównaniu z okresem przed epidemią badani czuli się "osamotnieni, smutni, bez energii, poirytowani i pełni obaw" [12]. Badania Instytutu Profilaktyki Zintegrowanej (wyniki z lat 2020-2022) wykazały z kolei, iż w pandemii doszło do obniżenia kondycji psychicznej młodzieży, którego skutki wciąż trwają. Doszło również do zaległości i trudności w nauce, co z kolei przełożyło się na wzrost stresu szkolnego i słabą kondycję psychiczną dzieci [13]. Z raportu przygotowanego przez Centrum Badań Opinii Społecznej na temat kondycji psychicznej polskiego społeczeństwa wynika, iż w najmłodszej grupie badanej (18-24 lata) nastąpił wzrost częstości występowania stanów depresyjnych, poczucia bezradności, zniechęcenia i znużenia. Ilość deklarowanych odczuć negatywnych osiągnęła najwyższy poziom w porównaniu do wyników z dwóch ostatnich dekad [14]. Badanie "Młode głowy. Otwarcie o zdrowiu psychicznym" przeprowadzone na grupie 184 tys. uczniów z całego kraju pokazało, że 65,9% uczniów biorących udział w badaniu chciałoby mieć więcej szacunku do samego siebie, 58,4% uczniów czasami czuje się bezużyteczna, 46% to osoby o skrajnie niskiej samoocenie, 31,6% uczniów nie lubi siebie, a 26,4% uważa siebie za osobę mniej wartościową od innych. Stres dnia codziennego przerasta 81,9% osób. Co trzecie dziecko nie ma chęci do życia: 8,8% dzieci w Polsce deklaruje, że podjęło próbę samobójczą, a myślało o niej 39,2% uczniów. Na czele problemów, z którymi zmagają się młodzi, jest brak motywacji do działania (52,4%). Do tego dochodzą wymieniane przez młodych: problemy z brakiem koncentracji uwagi (38,1%), gorsze samopoczucie psychiczne (36,3%), kłopoty w nauce (30,6%) i problemy ze snem (37%) [15]. Wyniki z badań prowadzonych w okresie od listopada do grudnia 2020 wskazują, iż młodzież o słabej kondycji psychicznej częściej doświadczała trudnych uczuć, wykazywała się większą depresyjnością, miała mniej intensywne relacje z otoczeniem i częściej korzystała z anonimowego poradnictwa-telefon zaufania [10,12]. Z raportów opublikowanych na stronie Komendy Głównej Policji wynika, że w roku 2019, w grupie wiekowej 13-19 lat samobójstwo popełniły 94 osoby, w 2020 było to już 106 osób, w 2021 – 125, a w 2022 było to już 150 dzieci (co stanowi 40% wzrost względem 2020 roku). W 2020 roku życie odebrało sobie 6 dzieci z grupy wiekowej od 7-12 lat [16]. Dane statystyczne Policji za 2021 rok mówią o 1339 próbach samobójczych wśród osób poniżej 18 roku życia, co oznacza wzrost o jedną piątą w porównaniu do 2020 [17]. Badanie przeprowadzone w lutym 2022 wśród specjalistów psychologów i pedagogów wykazało, że stan psychiczny i emocjonalny dzieci w okresie pandemii uległ pogorszeniu – przyznało tak 87% badanych, co oznacza, że 3 lata doświadczeń z pandemią wywołało bardzo poważne skutki. Przeprowadzona ankieta wykazała, że doświadczenia czasu pandemii mają wg badanych silny związek ze wzrostem liczby przypadków depresji wśród dzieci i młodzieży (twierdzi tak aż 67% badanych specjalistów) oraz uzależnień od technologii (59%) i wzrostem zaburzeń lękowych (54%) [18]. Według raportu pochodzącego z Urzędu Statystycznego w Szczecinie na obszarze naszego miasta w 2022 roku mieszkało 391,6 tys. osób [19]. W województwie Zachodniopomorskim w 2021 mieszkało 1 650 021 osób z czego 191 450 osób leczyło się w związku z zaburzeniami nerwicowymi związanymi ze stresem i somatoformicznymi, a 4327

leczonych w związku z depresją nawracającą i zaburzeniami dwubiegunowymi lub innymi zaburzeniami nastroju. Ogółem w porównaniu z rokiem poprzednim ogólna liczba leczonych z powodu zaburzeń psychicznych (bez uzależnień) w 2021 roku zwiększyła się o 3603 osoby, a liczba leczonych po raz pierwszy w życiu – o 3044 pacjentów. –7 302 leczonych było z powodu epizodu depresyjnego lub depresji nawracających czy też innych zaburzeń nastroju. [20] W 2019 roku wśród osób do 18. roku życia najwięcej mieszkańców leczonych było z powodu zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynających się zwykle w dzieciństwie i wieku młodzieńczym - 2212 osób, z czego 937 leczonych było po raz pierwszy w życiu [21].

Z lękiem mamy do czynienia w sytuacji, kiedy dana osoba boi się czegoś, jakiegoś zdarzenia, które nie znajduje realnego uzasadnienia w otaczającej go rzeczywistości [22]. Lęk w przeciwieństwie do strachu ma podłoże nieświadome [23]. Pandemia SARS-CoV-2 powodowała nasilenie sytuacji lękogennych, takich jak: ryzyko zarażenia siebie oraz innych, strach przed śmiercią, przed zaszczepieniem się, stygmatyzacją, przed utratą pracy, czy samotnością itd., które prowadzić mogą do utraty kontroli nad emocjami, deregulacji zachowania oraz braku możliwości kształtowania relacji z otoczeniem [24]. Poza tymi dwoma zjawiskami psychopatologicznymi pandemia i tocząca się w Ukrainie wojna stworzyły także negatywne warunki dla poczucia dobrostanu psychicznego ludzi zdrowych, cieszących się przed tym burzliwym okresem dobrą kondycją, za sprawą wzmożonego stresu, który dotknął każdego obywatela bez względu na wiek, płeć i status. Stres jest naturalną reakcją obronną organizmu, która stawia nas w stan gotowości w sytuacji spostrzeżonego realnego zagrożenia [25]. Za sprawą podwyższonego wydzielania hormonu kortyzolu, stres osłabia zdrowie fizyczne poprzez upośledzanie układu odpornościowego, zwiększając ryzyko infekcji wirusowych i bakteryjnych, a także predysponując do chorób układu krążenia, trawiennego, chorób nowotworowych i innych [26, 27, 28, 29]. Krótkotrwały stres może spełniać pozytywne funkcje, ale destrukcyjny dla zdrowia staje się zwłaszcza stres przewlekły. Polskie badania z początku pandemii wykazały, że większość Polaków szacowała całkowity czas pandemii na 3 miesiące [30], okazało się jednak iż trwała ona znacznie dłużej. Od dawna nasze społeczeństwo żyje w sytuacji długotrwałego stresu poprzez nałożenie się na siebie takich zdarzeń, jak pandemia, wojna, inflacja oraz ogólnie trudna sytuacja społeczno-ekonomiczna w kraju. W sytuacji, gdy mobilizacja organizmu trwa zbyt długo, brak jest odpoczynku, a poziom stresu jest zbyt wysoki może dojść do "przeciążenia" i sparaliżowania systemu jednostki [31]. Stres przez wszystkich ludzi odczuwany jest w zmiennym nasileniu, a szacuje się, że około 30% populacji sobie z nim nie radzi [32]. Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) uznała stres za jedno z największych zagrożeń XXI wieku - na świecie około 400 mln ludzi cierpi na tzw. choroby ze stresu [33]. Stał się on nieodłącznym elementem towarzyszącym ludzkości podczas pandemii COVID-19, jak również kolejnych następujących po niej wydarzeń, mającym istotnie negatywny wpływ na zdrowie psychiczne [34]. Powodując występowanie zaburzeń o charakterze lękowym, obniżenie nastroju, bezsenność czy też zaburzenia depresyjne [35].

Kolejnym zjawiskiem koniecznym do poruszenia z perspektywy Wnioskodawcy w celu zaplanowania holistycznych działań dbających o zdrowie psychofizyczne dzieci jest konflikt. Dotyczył on takich kwestii jak noszenie maseczek, szczepienia, przyjmowanie uchodźców, sytuacja społeczno-ekonomiczna w kraju ale również bardziej przyziemnych - jak konflikty rówieśnicze i rodzinne. Konflikt w literaturze definiowany jest jako zetknięcie się ze sobą sprzecznych dążeń, poglądów czy interesów. Nie jest to pojęcie jednoznaczne, można go również zdefiniować jako proces, w którym jedna ze stron w sposób świadomy podejmuje działania, których celem jest udaremnienie dążeń innej jednostki [36]. Do najczęstszych przyczyn konfliktów w codziennym funkcjonowaniu należą: pasywna postawa wobec problemów leżących u podłoża konfliktu, brak odpowiedzialności za swoje

myśli i uczucia, obarczanie winą partnera lub dziecka, koncentrowanie się na zdarzeniach z przeszłości zamiast na "tu i teraz", stosowanie drwin i sarkazmu, nie uwzględnianie różnic kulturowych, osobowościowych czy płciowych mogących mieć wpływ na zachowanie partnera [37]. Konflikt umacnia egocentryczny punkt widzenia jednostki. Interpretacja perspektywy drugiej osoby zostaje zakłócona poprzez konflikt interesów, błędne odczytywanie motywów wzajemnych zachowań oraz zwężenie punktu widzenia, biorąc pod uwagę wyłącznie cechy negatywne, na podstawie których wyciągane zostają pochopne wnioski na temat innych osób co może prowadzić do trudności w dostrzeganiu możliwych rozwiązań [38]. Ośrodek Interwencji Kryzysowej i Poradnictwa w Myślenicach przeprowadził badania, które pokazały, że najczęstsze zagrożenie w rodzinie w związku z wystąpieniem epidemii badani podawali narastanie napięcia i stresu, a ponad 38% badanych wskazało na większą częstotliwość występowania konfliktów w rodzinie [39].

Wszystkie wyżej opisane już stany i problemy mają swój początek w prostych emocjonalnych reakcjach, które uwidaczniają się u dzieci. Mianem emocji określa się subiektywne przeżycia określane często jako uczucia, afekty czy też nastroje. Rozwój emocjonalny człowieka przebiega według stadiów charakterystycznych dla wieku, podobnie jak rozwój poznawczy. Zrozumienie emocji konfliktowych wymaga osiągnięcia przez jednostkę określonego poziomu rozwoju poznawczego. Umysłowe reprezentacje emocji są pod silnym wpływem kultury w jakiej jednostka dorasta [40]. Eskalacja strachu i lęku oraz innych skrajnych emocji wywołana pandemią COVID-19 przyczyniła się do przejawów dyskryminacji, ksenofobii i rasizmu, stanowiąc zagrożenie dla funkcjonowania jednostek w społeczeństwie. Ciągłość wprowadzanych ograniczeń swobód i wolności obywatelskich stały się siłą napędową utraty zaufania do innych osób czy zafascynowania teoriami spiskowymi [41]. Badanie z 2020 roku wskazuje na to, iż w przypadku młodzieży, dominującym nastrojem jest znudzenie i niepokój. Występują również emocje takie jak samotność, wyczerpanie, złość i smutek [42]. Zarówno rodzice jak i nauczyciele widzą konieczność edukacji emocjonalnej u najmłodszych i podejmowania działań na rzecz redukcji negatywnych stanów emocjonalnych, które zaniedbane mogą naznaczyć dalszy rozwój dzieci i obciążyć ich zachowania [43], co potwierdzają doświadczenia Wnioskodawcy wynikające ze współpracy z wieloma placówkami edukacyjnymi. Stres i emocje niezrozumiałe dla dzieci w przyszłości mogą przerodzić się w bardziej poważne problemy psychologiczne i psychiczne, a wraz z nimi - wpływać na pogorszenie ogólnego stanu zdrowia i dobrostanu biopsycho- społecznego wszystkich pokoleń. Dodatkowy przedłużający, negatywny wpływ na zdrowie psychiczne dzieci ma trwająca obecnie wojna - nikt nie wie ile ona potrwa, nie wiadomo jakie będą jej dalsze skutki. Należy też pamiętać, iż trwająca na Ukrainie wojna zaczyna mieć też bezpośrednie efekty w naszym kraju, o czym świadczą chociażby informacje o pociskach znalezionych na terenie kraju. Dodatkowe spekulacje dotyczące tego, czy Polska nie zostanie wciągnięta w konflikt w dalszym stopniu zwiększają poziom odczuwanej niepewności i lęku przez ogół społeczeństwa, w tym dzieci [44]. W maju 2020 roku Organizacja Narodów Zjednoczonych (ONZ) opublikowała raport przedstawiający związek epidemii COVID-19 ze zdrowiem psychicznym, w którym to alarmowała o dramatycznych statystykach dotyczących stanu zdrowia psychicznego na świecie, podkreślając, że panująca pandemia może przyczynić się do ich znaczącego pogorszenia. Ekspertki wskazali również na nagłą potrzebę podjęcia działań prewencyjnych [45]. Należy tu pamiętać, iż mimo zakończenia stanu pandemii jej efekty są nadal widoczne w funkcjonowaniu młodych osób.

Szacuje się, że problem uzależnień behawioralnych na długo przed pandemią COVID-19 mógł dotyczyć od 1% do 4% populacji świata w zależności od kraju i przedmiotu uzależnienia. Badania nad tym zjawiskiem prowadzone są od stosunkowo niedługiego czasu i w większości pochodzą z obszaru Ameryki Północnej i wysoko rozwiniętych technologicznie krajów Azji [46]. Szczegółowe

badania uwzględniające przedmiot uzależnień od czynności związanych z nowoczesnymi technologiami wskazują, np. że uzależnienie od Internetu może dotyczyć nawet 5- 10% populacji, a kolejne 10-15% może znajdować się w grupie ryzyka. Za pośrednictwem mediów elektronicznych, zwłaszcza podłączonych do sieci Internet, realizowanych może być wiele czynności o potencjale uzależniającym charakterze w tym: uzależnienie od używania telefonu komórkowego (do różnych celów), od gier komputerowych (w tym osobno gier on-line), portali społecznościowych, Internetu (jako przeglądania treści), zakupów, pornografii itd. Należy w tym miejscu odróżnić uzależnienie od Internetu od uzależnienia od czynności wykonywanych w Internecie [47]. Zjawisko nadużywania mediów elektronicznych jest aktualnie jednym z najszybciej rozwijających się obszarów wiedzy o współczesnych zagrożeniach dla dobrostanu społeczeństw i rozwoju zwłaszcza młodych pokoleń. Dynamicznie postępująca globalna cyfryzacja, która ma podnosić jakość życia i ułatwiać pracę, edukację, komunikację i codzienne obowiązki, generuje nowe niebezpieczeństwa ujmowane pod wspólnym terminem "ryzyka e-uzależnień". Szacuje się, że około 30% populacji ludzi młodych jest w grupie wysokiego ryzyka, a 7-10% wykazuje już niepokojące objawy uzależnienia od nowych technologii [48]. Osoby młode często nie widzą zagrożenia w e-mediach – są one dla nich ciekawą i kolorową alternatywą dla zabicia nudy czy realizacji pasji, a nawet szukania pomocy. Dlatego też tak ważne jest, aby uświadamiać młode osoby odnośnie niebezpieczeństw związanych z użytkowaniem e-mediów oraz tego, jak to użytkowanie powinno wyglądać aby nie przerodziło się w zagrożenie.

Wnioskodawca uważa, iż wobec licznych przesłanek wskazujących na radykalny wzrost zagrożenia utraty zdrowia psychofizycznego dzieci i młodzieży, naglące staje się podejmowanie działań na rzecz ochrony kondycji psychicznej i budowania odporności psychicznej wśród dzieci.

Odbiorcami projektu są młodzi mieszkańcy Szczecina wykazujący potrzebę zrealizowania zajęć mających na celu profilaktykę i promocję zdrowia psychicznego. Za grupę docelową przyjęto zarówno dzieci od lat 6, jak i młodzież szkolną do ukończenia 14. roku życia:

1) Dzieci w wieku 6 - 10 lat - biorące udział w zajęciach dotyczące emocji, radzenia sobie z nimi, asertywności i rozwiązywania konfliktów, e-uzależnień, poprawnej komunikacji przeprowadzonych z wykorzystaniem takich metod jak bajkoterapia, arteterapia, trening relaksacyjny. Każde z zajęć trwać będzie około 45 minut. Ich celem jest edukacja emocjonalna, uświadomienie odczuwanych emocji, nauka ich nazywania, adaptacyjne rozładowanie napięcia, nauka asertywności i rozwiązywania konfliktów oraz psychoedukacja w zakresie euzależnień.

2) Dzieci w wieku 10-14 lat uczestniczące w zajęciach praktycznych – zajęcia dotyczące radzenia sobie z lękiem, stresem, złością, dotyczące tematu depresji, rozwiązywaniem sytuacji konfliktowych, asertywności, e-uzależnień. Zajęcia prowadzone z wykorzystaniem technik relaksacyjnych, arteterapii, zajęć i ćwiczeń warsztatowych, dyskusji. Każde z zajęć trwać będzie około 45 min.

Planuje się przeprowadzenie łącznie 58 grupowych zajęć, z których w każdym będzie brało udział minimum 15 a maksimum 30 dzieci, co oznacza, iż w projekcie weźmie udział od 870 do 1 740 dzieci. Zajęcia warsztatowe z ekspertami prowadzone będą stacjonarnie w szkołach podstawowych na terenie Gminy Miasta Szczecin. Prowadzenie warsztatów we wskazanych jednostkach jest efektywniejszą formą dotarcia do odbiorców, ma na celu zmaksymalizować liczbę osób do których Fundacja dotrze z projektem. Każde z warsztatów będzie prowadzone przez specjalistów psychologów, mających doświadczenie w działaniach z zakresu profilaktyki. Zaplanowano ogółem 14 tematów dla 2 grup wiekowych. Każda ze szkół wybierać będzie dowolnie docelową grupę wiekową i tematykę zajęć w oparciu o aktualne potrzeby. Fundacja nawiązała kontakt ze szkołami w Szczecinie, które wstępnie zadeklarowały chęć przeprowadzenia wśród ich uczniów profilaktycznych zajęć warsztatowych. Planowane zajęcia zostaną przeprowadzone w minimum 5 szkołach

podstawowych, publicznych i prywatnych z terenu Gminy Miasta Szczecin.

Planowane działania:

1M. Przeprowadzenie grupowych zajęć praktycznych - Zajęcia prowadzone będą przez psychologów pracujących w Fundacji, doświadczonych w podobnych działaniach. Łącznie będzie to 58 godzin zajęć trwających po 45 minut każde realizowanych w budynkach należących do współpracujących szkół.

1A. Obsługa księgowo-prawna - prowadzona przez cały okres realizacji projektu przez kancelarię księgowo-prawną Justyna Grzelec ul. Studzienna 17/6 71-417 Szczecin.

Poniżej przedstawiono tematy oraz ogólne schematy zajęć. Tematy, wokół których się skupiają oraz ich przebieg zostały opracowane w oparciu o doświadczenie Wnioskodawcy oraz rozmowy ze współpracującymi szkołami, jak i specjalistami na terenie całego kraju. Istnieje zainteresowanie tego typu zajęciami skierowanymi do dzieci, a liczba przewidzianych do przeprowadzenia godzin warsztatowych została oszacowana zgodnie z zasadą realnej możliwości ich przeprowadzenia.

ZAJĘCIA PRAKTYCZNE DLA DZIECI W WIEKU 6-10 LAT - czas trwania każdych zajęć: 45 minut:

I. Oswoić strach.

II. Rozumiem swoją złość.

III. Zrozumieć smutek.

IV. Świadome i bezpieczne użytkowanie - Media elektroniczne .

Planowany ogólny schemat zajęć I-IV:

1. Przywitanie uczestników - czas trwania 5 minut. Dzieci zostaną przywitane, zostanie im przedstawiony cel spotkania oraz przedstawione zostaną źródła finansowania. Wykonanie krótkiego ćwiczenia na przywitanie.

2. Odczytanie bajki terapeutycznej - czas trwania 10 minut. Odczytanie bajki terapeutycznej związanej z tematem warsztatów.

3. Dyskusja grupowa - czas trwania 10 minut. Wspólna rozmowa w temacie poruszonym na warsztatach, odczytanego tekstu, analiza zachowania postaci, możliwość wyrażania opinii.

4. Ćwiczenie z wykorzystaniem elementów arteterapii - 15 minut. Ćwiczenie plastyczne odnoszące się do odczytanego tekstu, pozwalające dzieciom na odreagowanie swoich emocji w formie społecznie akceptowalnej.

5. Relaksacja i pożegnanie uczestników - ćwiczenie mające pomóc w odreagowaniu dzieciom nagromadzonego negatywnego napięcia - czas trwania 5 minut.

V. Asertywność w cenie.

VI. Myślę i rozumiem - konflikty.

Planowany ogólny schemat zajęć V-VI:

1. Przywitanie uczestników - czas trwania 5 minut. Uczestnicy zostaną przywitani, zostanie im przedstawiony cel spotkania oraz przedstawione zostaną źródła finansowania.

2. Miniwykład interakcyjny - czas trwania 10 minut.

3. Ćwiczenie mające na celu ćwiczenie danej umiejętności - czas trwania 15 minut.

4. Dyskusja grupowa - czas trwania 10 minut. Uczestnicy będą mieli szansę zadać pytania prowadzącemu.

5. Pożegnanie uczestników - czas trwania: 5 minut. Pożegnanie z uczestnikami oraz podziękowanie za udział i aktywność.

VII. Co w sercu to na języku – umiem mówić i wyrażać swoje potrzeby.

1. Przywitanie uczestników - czas trwania 5 minut. Uczestnicy zostaną przywitani, zostanie im przedstawiony cel spotkania oraz przedstawione zostaną źródła finansowania.
2. Odczytanie bajki terapeutycznej - czas trwania 10 minut. Odczytanie bajki terapeutycznej poruszającej temat istotności mówienia o swoich trudnościach, problemach, potrzebach.
3. Dyskusja grupowa - czas trwania 10 minut. Wspólna rozmowa na temat tego czym jest komunikacja werbalna i dlaczego istotne jest mówienie o swoich trudnościach, potrzebach, analiza odczytanego tekstu, analiza zachowania postaci, możliwość wyrażania opinii.
4. Ćwiczenie mające na celu uświadomienie istotności mówienia o swoich potrzebach czas trwania 15 minut.
5. Pożegnanie uczestników - czas trwania: 5 minut. Pożegnanie z uczestnikami oraz podziękowanie za udział i aktywność.

ZAJĘCIA PRAKTYCZNE DLA DZIECI I MŁODZIEŻY W WIEKU 10-14 LAT - czas trwania każdego zajęcia: 45 minut:

I. Poradzić sobie ze stresem – uświadamiające zajęcia z elementami treningu Jacobsona:

1. Przywitanie uczestników - czas trwania 5 minut. Uczestnicy zostaną przywitani, zostanie im przedstawiony cel spotkania oraz przedstawione zostaną źródła finansowania.
2. Miniwykład interakcyjny - czas trwania 10 minut. Omówienie tego czym jest i kiedy można wykorzystać trening Jacobsona.
3. Relaksacja z wykorzystaniem treningu Jacobsona - czas trwania 25 minut.
4. Pożegnanie uczestników - czas trwania: 5 minut. Pożegnanie z uczestnikami oraz podziękowanie za udział i aktywność.

II. Asertywność w cenie.

III. Myślę i rozumiem - depresja młodzieńcza.

IV. Myślę i rozumiem konflikty II.

Planowany ogólny schemat zajęć II-IV:

1. Przywitanie uczestników - czas trwania 5 minut. Uczestnicy zostaną przywitani, zostanie im przedstawiony cel spotkania oraz przedstawione zostaną źródła finansowania.
2. Miniwykład interakcyjny - czas trwania 10 minut. Omówienie teoretycznych aspektów poruszanego tematu w formie przystosowanej do odbiorców.
3. Ćwiczenia mające na celu ćwiczenie określonych umiejętności - czas trwania 15 minut.
4. Dyskusja grupowa - czas trwania 10 minut. Uczestnicy będą mieli szansę zadać pytania prowadzącemu.
5. Pożegnanie uczestników - czas trwania: 5 minut. Pożegnanie z uczestnikami oraz podziękowanie za udział i aktywność.

V. Oswoić strach II.

VI. Rozumiem swoją złość II.

Planowany ogólny schemat zajęć V-VI:

1. Przywitanie uczestników - czas trwania 5 minut. Uczestnicy zostaną przywitani, zostanie im przedstawiony cel spotkania oraz przedstawione zostaną źródła finansowania.
2. Miniwykład interakcyjny - czas trwania 10 minut.
3. Ćwiczenia z elementami np. Treningu Umiejętności Społecznych, arteterapii, ćwiczeń warsztatowych - czas trwania 25 minut. Ćwiczenia mające na celu odreagowanie i oswojenie odczuwanych emocji.
4. Pożegnanie uczestników - czas trwania: 5 minut. Pożegnanie z uczestnikami oraz podziękowanie

za udział i aktywność.

VII. Świadome i bezpieczne użytkowanie – media elektroniczne z głową.

1. Przywitanie uczestników - czas trwania 5 minut. Dzieci zostaną przywitane, zostanie im przedstawiony cel spotkania oraz przedstawione zostaną źródła finansowania. Wykonanie krótkiego ćwiczenia na przywitanie.
2. Miniwykład interakcyjny, grupowa dyskusja- czas trwania 20 minut.
3. Ćwiczenie – praca w grupach – 15 minut.
5. Relaksacja i pożegnanie uczestników - ćwiczenie mające pomóc w odreagowaniu dzieciom nagromadzonego negatywnego napięcia - czas trwania 5 minut.

Źródła:

1. Wojtczuk, A. (2020). Pandemia Koronawirusa- zmiana w świecie. Zagrożenia dla zdrowia psychicznego i szanse rozwojowe. Student niepełnosprawny. Szkice i rozprawy, (13), 101-113.
2. Talarowska, M., Chodkiewicz, J., Nawrocka, N., & Miniszewska, J. (2020). Zdrowie psychiczne a epidemia SARS-COV-2-badania polskie.
3. Łukaszewski, B., & Humanum, C. (2021). Strategie adaptacyjne polskiej młodzieży w sytuacji izolacji społecznej.
4. Mołodecka, A. (2020). Problem zaburzeń zdrowia psychicznego młodzieży w dobie Pandemii z perspektywy psychologii. Youth in Central and Eastern Europe, 6(11), 88-92.
5. Medexpress, "Obawy i niepokój związany z wojną na Ukrainie. Jak mówić dzieciom o wojnie?", artykuł z dnia 8.03.2022, <https://www.medexpress.pl/obawy-i-niepokoj-zwiazany-z-wojnanaukrainie-jak-mowic-dzieciom-o-wojnie/84152>.
6. Wilczyńska, A., "Przepełnione oddziały psychiatryczne dla dzieci. Łóżka w korytarzach, materace na podłogach", tvn24.pl, artykuł z dnia 5.02.2022, <https://tvn24.pl/polska/psychiatriadzieciecaproblemy-psychiczne-dzieci-i-mlodziezy-przepelnione-oddzialy-psychiatryczne-w-polsce-5586470>.
7. Bilikiewicz, A. (red.) (2003) Psychiatria. Podręcznik dla studentów medycyny. Warszawa: Wydawnictwo Lekarskie PZWL
8. Przybylska, K. (2016). Depresja chorobą cywilizacyjną XXI wieku–leczenie farmakologiczne a psychoterapia. Choroby cywilizacyjne i społeczne XXI w.–przegląd i badania, 136. Lublin
9. Lizak, D., Drąg, J., Goździalska, A., Satora, R., & Jaśkiewicz, J. (2014). Depresja jako przykład destrukcyjnego wpływu obniżonego nastroju na sferę bio-psycho-społeczną człowieka.
10. Maisona, D., Oleksya, T., & Wnukd, A. (2020). Uwarunkowania objawów depresji i lęku uogólnionego u dorosłych Polaków w trakcie epidemii Covid-19-raport z pierwszej fali badania podłużnego.
11. Kiełczowska, A. (2023). Coraz więcej dzieci w Polsce ma problem ze zdrowiem psychicznym. Jak można im pomóc?, Polska Agencja Prasowa, artykuł z dnia 26.02.2023, <https://www.pap.pl/aktualnosci/news%2C1541923%2Ccoraz-wiecej-dzieci-w-polsce-ma-problemyze-zdrowiem-psychicznym-jak-mozna>
12. Szwarz, K., (2021). Kondycja psychiczna uczniów, rodziców i nauczycieli w czasie epidemii i jej uwarunkowania – obliczenia z badań IPZIN z jesieni 2020, s. 130
13. Szymański, P. (2023). Pandemia: kondycja psychiczna młodzieży obniżyła się. Infor, artykuł z dnia

- 24.05.2023, <https://samorząd.infor.pl/sektor/edukacja/rodziceiu uczniowi/5751830,pandemiakondycja-psychiczna-mlodziezy-obnizyla-sie.html>
14. Scovil, J. (2021). Samopoczucie Polaków w roku 2020 (komunikat z badań CBOS). Pobrano z: https://www.cbos.pl/SPISKOM.POL/2021/K_001_21.PDF (dostęp 24.05.2021)
15. Flis, J. Dębski, M. (2023). Młode głowy: Otwarcie o zdrowiu psychicznym. Raport z badania dotyczącego zdrowia psychicznego, poczucia własnej wartości i sprawczości wśród młodych ludzi. Fundacja Unaweza, https://files.librus.pl/art/23/04/4/MLODE_GLOWY.%20Otwarcie%20o%20zdrowiu%20psychicznym,%20Raport%20final.pdf
- 16.. Demagog (2023). Samobójstwa w 2022 roku. Przedstawiamy dane policji, artykuł z dnia 16.02.2023 r., https://demagog.org.pl/analizy_i_raporty/samobojstwa-w-2022-roku-predstawiamy-dane-policji/
17. Profilaktyka w Małopolsce, "Wpływ pandemii na zdrowie psychiczne dzieci i młodzieży", <https://www.profilaktykawmalopolsce.pl/aktualnosci-2022/1481-wplyw-pandemii-nazdrowiepsychiczne-dzieci-i-mlodziezy>.
18. Głos Pedagogiczny, "Stan psychiczny dzieci i młodzieży po 2 latach pandemii (raport)", artykuł z dnia 4. 04.2022, <https://www.glospedagogiczny.pl/artykul/stan-psychiczny-dzieci-i-mlodziezy-po-2-latach-pandemii-raport>
19. Urząd Statystyczny w Szczecinie, dostęp z dnia: 2.06.2023 r., <https://szczecin.stat.gov.pl/>
20. Urząd Statystyczny w Krakowie (2022). Informator statystyczny ochrony zdrowia województwa zachodniopomorskiego za 2021 rok. Kraków: Urząd Statystyczny.
21. Borzym, J., Szlubowska, A. (2020). Informator statystyczny ochrony zdrowia województwa zachodniopomorskiego za 2019 rok. Kraków: Urząd Statystyczny. [https://www.szczecin.uw.gov.pl/systemfiles/articlefiles/2524/\(20230124.095412\).informator_ochrony_zdrowia_wojewodztwa_zachodniopomorskiego_2021.pdf](https://www.szczecin.uw.gov.pl/systemfiles/articlefiles/2524/(20230124.095412).informator_ochrony_zdrowia_wojewodztwa_zachodniopomorskiego_2021.pdf)
22. Carson, R., Butcher, J., Mineka, S. (2003). Psychologia zaburzeń tom 1-2. Sopot: Gdańskie Wydawnictwo Psychologiczne
23. Kilichowski, L. (1994). Lęk, strach, panika. Przyczyny i zapobieganie. Poznań: Wydawnictwo Printer
24. Jarema, M. (2016) Psychiatria. Wydanie 2. Warszawa: Wydawnictwo Lekarskie PZWL
25. Murawiec, S. (2014). Leczenie ostrego lęku—opis trzech przypadków zastosowania tabletek podjęzykowych alprazolamu do opanowania nasilonych dolegliwości lękowych. Psychiatria, 11(3), 177-182.
26. Kostrzewa-Zabłocka, E., Ponurek, B. (2015). Stres u młodzieży pierwszych klas licealnych.
27. Schneiderman, N., Ironson, G., Siegel, S. (2005). Stress and Health: Psychological, Behavioral, and Biological Determinants. Annu. Rev. Clin. Psychol. 1(1):607-628
28. McEwen, B. (2008). Central effects of stress hormones in health and disease: Understanding the protective and damaging effects of stress and stress mediators. Eur J Pharmacol. 583(2-3):174-185
29. Dhabhar, F. (2009). Enhancing versus Suppressive Effects of Stress on Immune Function: Implications for Immunoprotection and Immunopathology. Neuroimmunomodulation. 16(5):300-317
30. Whitworth, J., Williamson, P., Mangos, G., Kelly, J.. (2005). Cardiovascular consequences of cortisol excess. Vasc Health Risk Manag. 1(4):291-299.
31. Drozdowski, R., Frąckowiak, M., Krajewski, M., i współ. (2020). Raport z pierwszego etapu badań: "Życie codzienne w czasach pandemii". Poznań: UAM. Wydział Socjologii. Pobrano z: http://socjologia.amu.edu.pl/images/pliki/r%C3%B3znych%20prezentacje_etc/%C5%BBycie_co

- dzienne_w_czasach_pandemii_-_Wydzia%C5%82_Socjologii_UAM_-_WWW.pdf?fbclid=IwAR1Vzp0tnK35MXMDZeJtu7iUGCvUIVxyhrcvtn20rWT-OLhjY4ARmzrzHSY
32. Sieradzki, A. (2000). Pokonaj stres. Astrum.
 33. Terelak, J.F (2001). Psychologia stresu. Bydgoszcz: Oficyna Wydawnicza Branta.
 34. Bao, Y., Sun, Y., Meng, S., Shi, J., & Lu, L. (2020). 2019-nCoV epidemic: address mental health care to empower society. *The Lancet*, 395(10224), e37-e38.
 35. Grzelak, S., Żyro, D. (2021). Jak wspierać uczniów po roku epidemii? Instytut Profilaktyki Zintegrowanej. Warszawa.
 36. Sosnowska, M. M. (2020). Przegląd badań nad wpływem epidemii na zdrowie psychiczne pracowników medycznych i osób poddanych kwarantannie oraz izolacji. *Psychiatria*, 17(4), 229-236
 37. Wojtoszek, K. (2014). Zarządzanie przez konflikt. Teoria przeciwko praktyce. *Prace Naukowe Wałbrzyskiej Wyższej Szkoły Zarządzania i Przedsiębiorczości*, 26(1), 53-64.
 38. Janicka, I.; Liberska, H. (red.). (2019). *Psychologia rodziny*. Warszawa: Wydawnictwo Naukowe PWN.
 39. Beck, A. (1996). *Miłość nie wystarczy. Jak rozwiązać nieporozumienia i konflikty małżeńskie*. Poznań: Media Rodzina.
 40. Wojtanowicz, K., & Biały, A. (2020). Pomoc społeczna w obliczu kryzysu wywołanego pandemią. *Praca Socjalna*, 35, 54-71.
 41. Harwas-Napierała, B., Trempała, T. (2004). *Psychologia rozwoju człowieka*. Warszawa: Wydawnictwo Naukowe PWN.
 42. Neumann-Karpiński, P. (2021). Niebezpieczne emocje w dobie pandemii. Pobrano z: http://filozofiawpraktyce.pl/niebezpieczne-emocje-w-dobiepandemii/?fbclid=IwAR1Os3ZvcczHCxTj-e95juCjgr57idZ6GxkpdzAW_l7lik6hweQ8EQzLFqg
 43. Długosz, P. (2020). Raport z badań: „Krakowska młodzież w warunkach kwarantanny COVID-19”. Kraków: Instytut Socjologii i Filozofii UP. Pobrano z: <https://mlodziej.krakow.pl/wpcontent/uploads/2020/04/Krakowskam%C5%82odziez-COVID19.pdf>
 44. Ain A. Grooms & Joshua Childs (2021) “We Need to Do Better by Kids”: Changing Routines in U.S. Schools in Response to COVID-19 School Closures, *Journal of Education for Students Placed at Risk (JESPAR)*, 26:2, 135-156, DOI: 10.1080/10824669.2021.1906251
 45. Majewska M. (2020), *Pandemia COVID-19: niezbędne są inwestycje na rzecz zdrowia psychicznego [RAPORT ONZ]*, „Puls Medycyny”. Pobrano z: <https://pulsmedycyny.pl/pandemiacovid-19-niezbedne-sa-inwestycje-narzez-zdrowiapsychicznego-raport-onz-991229>
 46. Jędrzejko M., Morańska D., *Cyberzaburzenia-cyberuzależnienia*, [w:] Jędrzejko M., Rosik B., Kowalski M. (red.) „Uzależnienia behawioralne”. Pułtusk-Warszawa: Oficyna Wydawnicza ASPRA-JR, 2015.
 47. Rowicka M., *E-uzależnienia: Teoria, profilaktyka, terapia*. Warszawa: Fundacja Praesterno/Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, 2018.
 48. Lozano-Blasco, Robres, Sanchez, 2022; Pan, Chiu, Lin, 2020; Yellowlees & Marks, 2007

Miejsce realizacji

Ze względu na różnorodność działań, miejscem realizacji projektu będzie:

- szkoły podstawowe na terenie Gminy Miasta Szczecin - do uczestnictwa w projekcie zostanie zrekrutowanych minimum 5 szkół. Wnioskodawca posiada listę placówek, które wstępnie zadeklarowały chęć prowadzenia u siebie warsztatów skierowanych do dzieci mających na celu

poprawę ich kondycji psychofizycznej.
- siedziba Fundacji Badań Społecznych - jako miejsce realizacji działań administracyjnych i koordynacyjnych, czyli przestrzeń biurowa mieszcząca się przy w Dołujach, 72-002, ul. Słoneczny Sad 29b.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Zajęcia praktyczne dla dzieci w wieku 6-14 lat	Przeprowadzenie 58 spotkań z 14 różnych tematów, każde trwające po 45 minut. W każdym ze spotkań uczestniczyć może maksymalnie 30 osób.	Pisemne poświadczenia realizacji każdego spotkania, zawierające informacje o liczbie uczniów, terminie i miejscu realizacji, osobie prowadzącej - podpisane i opieczetowane przez pracownika szkoły.

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystywane w realizacji zadania.

Charakterystyka oferenta

Fundacja powstała w 2019 roku w celu prowadzenia działalności naukowo-badawczej, edukacyjnej i wydawniczej, organizacji warsztatów, prelekcji, konferencji, szkoleń dla uczniów, rodziców, nauczycieli, młodych badaczy i innych grup zawodowych, realizacji ustawowych zadań zdrowia publicznego, w tym edukacji zdrowotnej i podnoszenia kompetencji kadr, udzielania wsparcia psychologicznego i usług terapeutycznych zarówno osobom zdrowym, jak i tym znajdującym się w kryzysie psychicznym, cierpiącym na choroby i zaburzenia psychiczne, somatyczne i z powodu trudnych sytuacji życiowych. W realizacji celów statutowych Fundacja współpracuje z licznymi szkołami podstawowymi i ponadpodstawowymi w całej Polsce, uczelniami wyższymi w Szczecinie, Poznaniu, Gdańsku, Wrocławiu i Opolu, instytucjami naukowymi, konsorcjami, władzami samorządowymi, rządowymi, a także organizacjami non-profit. Fundację tworzą psycholodzy, pedagodzy, terapeuci środowiskowi, psychoterapeuci i socjoterapeuci, nauczyciele akademicy i badacze. Fundacja prowadziła liczne działania ukierunkowane na szeroko rozumianą pomoc i wsparcie, w sposób szczególny dla dzieci i młodzieży. Mimo stosunkowo krótkiego stażu, każdy rok działalności został uhonorowany nagrodami przyznawanymi przez członków naszej społeczności lokalnej - w 2020 roku w plebiscywie Zachodniopomorski Lider NGO, w kategorii młodych organizacji, w 2021 roku podczas Gali Obywatelskiej z okazji III edycji konkursu "Pozarządowy Szczecin", zdobywając dwa pierwsze miejsca w dwóch kategoriach projektów oraz w 2022 roku podczas Gali Obywatelskiej z okazji IV edycji konkursu "Pozarządowy Szczecin" uzyskując wyróżnienie. Fundacja oraz jej pracownicy posiadają doświadczenie w tworzeniu materiałów

edukacyjnych w tym właśnie bajek terapeutycznych, a także ich praktycznym wykorzystaniu w praktyce zawodowej poprzez m.in. prowadzenie webinarów z zakresu bajkoterapii, wykorzystaniu bajek terapeutycznych podczas tworzenia interwencji ukierunkowanej na niwelowanie problemu uzależnienia od mediów elektronicznych, tworzeniu szkoleń dla specjalistów.

Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Wybrane projekty realizowane przez Fundację:

- sierpień 2023- obecnie - projekt Psychepozytywni 2.0(23) - projekt mający na celu przeprowadzenie warsztatów psychoedukacyjnych dla uczniów szkół podstawowych z zakresu dbania o kondycje psychiczną i zwiększania samoświadomości siebie, swoich potrzeb, emocji, a także radzenia sobie ze stresem, konfliktami i inne. Projekt współfinansowany przez Gminę Miasto Szczecin.
- maj 2023 – obecnie – projekt „Profilaktyka, diagnoza i terapia e-uzależnień wśród dzieci i młodzieży – praktyczna monografia dla specjalistów pracy z dziećmi i ich rodzinami”, na zlecenie Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom (projekt realizowany będzie w latach 2023-2024);
- maj 2022 - obecnie - cykl certyfikowanych szkoleń "Profilaktyka, diagnoza i terapia e-uzależnień wśród dzieci i młodzieży" poziom I i II. Stworzenie materiałów edukacyjnych i scenariuszy szkoleń w tym bajek terapeutycznych udostępnianych dla uczestników szkolenia.
- 2022 - 2023 - Nadużywanie mediów elektronicznych przez dzieci i młodzież-badanie rozpowszechnienia problemu, jego determinantów i nowej interwencji profilaktycznej redukującej skalę problemu. Projekt naukowy na zlecenie Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom, dofinansowany na kwotę 180.000 zł
- 2022 - Przegląd i analiza narzędzi badawczych służących do pomiaru stopnia zagrożenia uzależnieniem od czynności. Projekt naukowy na zlecenie Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom, dofinansowany na kwotę 37.560 zł.
- 2021- Wygraj z ograniczeniami - projekt psychoedukacyjny, którego celem była aktywizacja osób z niepełnosprawnościami i działanie na korzyść zwiększenia ich integracji społecznej, poprzez stworzenie, przetestowanie i wdrożenie do użytku na terenie Gminy Miasta Szczecin nowatorskiej gry planszowej, która rozwija umiejętności psychospołeczne i konstruktywne wzorce radzenia sobie wśród osób z wybranymi rodzajami niepełnosprawności. Projekt dofinansowany na kwotę 44.530 zł. Projekt uzyskał wyróżnienie w IV edycji konkursu "Pozarządowy Szczecin" w kategorii "Projekt społeczny".
- 2021 - PSYCHEpozytywni - Celem projektu było zaspokojenie zdiagnozowanej potrzeby społecznej na poprawę zdrowia i kondycji psychofizycznej społeczności lokalnej, poprzez dostarczenie mieszkańcom Szczecina wiedzy i praktycznych umiejętności dbania o swoje zdrowie psychiczne, również w kontekście trwającej pandemii i powrotu do pełni dobrostanu psychofizycznego po jej zakończeniu. Cel ten został osiągnięty poprzez przeprowadzenie cyklicznych zajęć szkoleniowych oraz warsztatowych kierowanych do dzieci, młodzieży i dorosłych mieszkańców Szczecina, podnoszących wiedzę, kształtujących kompetencję oraz stwarzających przestrzeń do psychoedukacyjnego kontaktu mieszkańców i wspólnych działań na rzecz poprawy zdrowia psychofizycznego Szczecinian i zacieśniania więzi społeczności lokalnej. Projekt realizowany na zlecenie Gminy Miasta Szczecin, dofinansowany na kwotę 10.000 zł. Projekt uzyskał nagrodę główną w III edycji konkursu "Pozarządowy Szczecin" w kategorii Projekt społeczny".
- 2021- Słowa w koronie - bajki terapeutyczne wspierające dzieci w pandemii - Celem było stworzenie autorskiego zestawu 5 bajek terapeutycznych, mających na celu pomoc dzieciom w

wieku 3-10 lat w uporaniu się z sytuacją pandemii zwłaszcza w aspektach utraty bliskiej osoby, dbania o higienę, dbania o osoby starsze w pandemii, spędzania czasu z rodziną w trudnej sytuacji, jaką jest pandemia. Realizowany w ramach programu Społecznik na lata 2019-2021 - Program Marszałkowski, dofinansowany na kwotę 4.000 zł. Projekt uzyskał nagrodę główną w III edycji konkursu "Pozarządowy Szczecin" w kategorii Projekt społeczno-obywatelski".

2020 - 2021 - projekt badawczo-naukowych "Psychometryczny pomiar zjawiska nadużywania mediów elektronicznych przez dzieci i młodzież" - projekt realizowanym w ramach zadań Narodowego Programu Zdrowia Ministerstwa Zdrowia (dot. Zadania 5: badania naukowe, epidemiologiczne, monitoring, ewaluacja - wspieranie badań naukowych dotyczących uzależnień behawioralnych a także rozwiązywania problemów z tym związanych), na zlecenie Krajowego Biura Przeciwdziałania Narkomanii w ramach Programu Przeciwdziałania Uzależnieniom Behawioralnym. Realizatorzy we współpracy z grupą ekspertów stworzyli zestaw 7 kwestionariuszy do oceny ryzyka nadużywania e-mediów przez dzieci i młodzież. Badanie pilotażowe mające na celu przetestowanie nowego narzędzia jest prowadzone w przypadkowo wybranych szkołach z terenu Polski oraz w Internecie, docelowo ma objąć grupę 6000 badanych, w tym min. 3000 uczniów w wieku od 6 do 19 lat, min. 1500 ich rodziców i min. 1500 nauczycieli. Ankiety przeprowadzane są wśród nauczycieli, specjalistów szkolnych, rodziców i uczniów poprzez platformę Survio.pl. Wyniki prowadzonych badań mają być upowszechniane bezpłatnie wśród ogółu społeczeństwa od 1.10.2021 roku po uzyskaniu akceptacji Krajowego Biura Przeciwdziałania Narkomanii.

2020 - Zajęcia psychoedukacyjne dla uczniów szkół ponadpodstawowych z zakresu udzielania wsparcia społecznego osobom przejawiającym myśli samobójcze - projekt finansowany ze środków Koszalińskiej Agencji Rozwoju Regionalnego, polegający na opracowaniu i rozpowszechnieniu szkoleniowych materiałów informacyjnych i psychoedukacyjnych dot. problemu samobójstw wśród dzieci i młodzieży - opracowanie kompendium wiedzy o przyczynach i mechanizmach kształtowania się tendencji suicydalnych, możliwości udzielania pomocy i techniki rozmowy z osobą przejawiającą myśli samobójcze oraz przeprowadzenie cyklu 16 grupowych lekcji profilaktycznych w trakcie zajęć szkolnych w szkołach ponadpodstawowych w Szczecinie.

2019 - projekt psychoedukacyjny "Depresja bez tajemnic" - finansowany z Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego, polegający na opracowaniu i rozpowszechnieniu materiałów informacyjnych i psychoedukacyjnych dot. depresji (kompendium wiedzy, plakatu i infografik) oraz przeprowadzenie cyklu 50 grupowych lekcji profilaktycznych w trakcie zajęć szkolnych w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych w Szczecinie i Policach - za ten projekt Fundacja została wyróżniona w plebiscycie Zachodniopomorski Lider NGO w kategorii młodych organizacji, powstałych w latach 2019-2020.

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Zasoby kadrowe:

1. mgr Ewa Hewiak- psycholog, socjoterapeuta, pedagog, trener TUS.

Wykształcenie wyższe magisterskie:

- 2007 - 2010 - Uniwersytet Szczeciński, Wydział Humanistyczny, Kierunek: Politologia, Specjalność: Komunikacja Międzykulturowa, ukończone z tytułem: Licencjat.

- 2010 - 2012 - Uniwersytet Szczeciński, Wydział Humanistyczny, Kierunek: Politologia, Specjalność: Medioznawstwo, ukończone z tytułem: Magister;

- 2009 – czerwiec 2014 - Uniwersytet Szczeciński, Wydział Humanistyczny, Instytut Psychologii, studia dzienne jednolite magisterskie na kierunku Psychologia, specjalność kliniczna.

- 2014-2015 - Kwalifikacyjny Kurs Pedagogiczny dla Nauczycieli Czynnych Zawodowo, Europabiz.

- Październik 2015-2017 – Wyższa Szkoła Humanistyczna w Szczecinie, studia podyplomowe na kierunku Resocjalizacja i Socjoterapia.

Doświadczenie zawodowe:

- maj 2023 – obecnie - kierownik administracyjny projektu „Profilaktyka, diagnoza i terapia uzależnień wśród dzieci i młodzieży – praktyczna monografia dla specjalistów pracy z dziećmi i ich rodzinami”, na zlecenie Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom (projekt realizowany będzie w latach 2023-2024);
 - maj 2022 - obecnie - koordynacja administracyjna szkoleń "Profilaktyka, diagnoza i terapia uzależnień wśród dzieci i młodzieży" poziom I i II. W tym tworzenie bajek terapeutycznych wykorzystywanych podczas zajęć i w udostępnianych materiałach;
 - luty 2022 - grudzień 2023 - kierownik administracyjny/ badacz projektu/szkoleniowiec "Nadużywanie mediów elektronicznych przez dzieci i młodzież-badanie rozpowszechnienia problemu, jego determinantów i nowej interwencji profilaktycznej redukującej skalę problemu", na zlecenie Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom;
 - luty - grudzień 2022 – koordynator administracyjny/badacz w projekcie "Przegląd i analiza narzędzi badawczych służących do pomiaru stopnia zagrożenia uzależnieniem od czynności, na zlecenie Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom;
 - wrzesień 2021 - grudzień 2021 - analiza literatury oraz tworzenie materiałów w ramach projektu "Cykl szkoleń edukacyjnych z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom od substancji - trzy moduły warsztatów online". Projekt współfinansowany ze środków Samorządu Województwa Wielkopolskiego;
 - sierpień 2021 - październik 2021 - kierownik projektu "Wygraj z ograniczeniami", który miał na celu wspieranie rozwoju psychospołecznego osób z wybranymi niepełnosprawnościami poprzez stworzenie specjalnie przystosowanej do nich gry planszowej. Projekt współfinansowany przez Gminę Miasto Szczecin. Oprócz tego w ramach projektu praca przy: tworzeniu pytań, spotkaniu specjalistów, przeglądzie literatury i testowaniu gry;
 - sierpień 2021 - październik 2021 - kierownik projektu "Ekologia i higiena za pan brat" - projekt mający na celu edukację ekologiczną w zakresie problemu marnowania wody pitnej w Szczecinie. Projekt współfinansowany przez Gminę Miasto Szczecin;
 - lipiec - wrzesień 2021 - koordynator i szkoleniowiec w ramach projektu "PSYCHEpozytywni" współfinansowanego przez Gminę Miasto Szczecin. Projekt miał na celu psychoedukację skierowaną do dzieci i dorosłych związaną z nauką radzenia sobie z emocjami (w przypadku dzieci) i stresem, napięciem w przypadku osób dorosłych);
 - kwiecień 2021 – grudzień 2021 - kierownik administracyjny/kierownik projektu/badacz "Psychometryczny pomiar zjawiska nadużywania mediów elektronicznych wśród dzieci i młodzieży" prowadzonego w ramach zadań Narodowego Programu Zdrowia Ministerstwa Zdrowia, na zlecenie Krajowego Biura Przeciwdziałania Narkomanii w ramach Programu Przeciwdziałania Uzależnieniom Behawioralnym;
 - czerwiec 2021 - prowadząca spotkanie online "Fundacja czyta dzieciom - bajki terapeutyczne dla najmłodszych";
 - październik - grudzień 2019 - praca jako specjalista, wykładowca/szkoleniowiec w ramach projektu "Depresja bez tajemnic";
 - październik 2014 - obecnie praca na stanowisku psychologa w Centrum Opieki nad Dzieckiem im. K. Maciejewicza w Szczecinie - praca z dziećmi w wieku 0-18 lat, praca z trudną młodzieżą, diagnoza psychologiczna, praca z dziećmi przejawiającymi uzależnienia w tym behawioralne.
- Wybrane szkolenia:
- 02.2022 - Trener Umiejętności Społecznych TUS SST, Zachodniopomorskie Centrum Szkoleń i Wspierania Przedsiębiorczości, 18 h.

- 03-05.2020 - szkolenie "Trening Umiejętności Społecznych (TUS)", Specjalistyczne Centrum Edukacji EDU-MACH, szkolenie online, 60h.
- 02.2018 - szkolenie Gimnastyka mózgu - Kinezylogia Edukacyjna wg Paula Dennisona (I i II stopień), Wyższa Szkoła Bankowa w Poznaniu Wydział Ekonomiczny w Szczecinie, Polskie Stowarzyszenie Kinezylogów, 32h.
- 05.2015 - szkolenie "Wspomaganie rozwoju dzieci ze specyficznymi trudnościami w nauce - program szkolny wg integracji odruchów de Sally Goddard" - Zachodniopomorska Fundacja Pomocy Rodzinie "Tęcza Serc" w Szczecinie,
- Konferencje naukowe:
 - 17 kwietnia 2021 – aktywne wystąpienie podczas VII Interdyscyplinarnej Psychologicznej Konferencji Naukowej „Burza Mózgów” w Szczecinie z referatem pt. „Rozpowszechnienie wskaźników e-uzależnień wśród dzieci i młodzieży w kontekście świadomości zagrożenia problemem nadużywania mediów elektronicznych”
 - 16 - 17 września 2020 czynny udział w Ogólnopolskiej e- Konferencji Naukowej Wydziału Psychologii i Kognitywistyki Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu "Doświadczenie pandemii COVID-19 w Polsce" z posterem pt. "Wypatrując drugiej fali zdalnego nauczania - ocena stopnia przygotowania do kontynuacji pracy zdalnej wśród dydaktyków wszystkich szczebli edukacji". Zaangażowanie w projekcie: Działania: M1, A1.

2. Maciej Błaszczków – psycholog, wykładowca akademicki.

Wykształcenie:

- 2023 – obecnie – Fundacja Dajemy Dzieciom Siłę, studia podyplomowe na kierunku psychologia: studium dla profesjonalistów pracujących z ojcami
- 2022 – obecnie – Collegium Balticum ANS, studia podyplomowe na kierunku pedagogika nauczycielska.
- 2017 – 2022 – Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie, jednolite studia magisterskie na kierunku psychologia, specjalizacja: psychologia zdrowia, ukończone z tytułem magister.

Doświadczenie zawodowe:

- wrzesień 2023 - obecnie - prowadzenie warsztatów psychoedukacyjnych w ramach projektu Psychepozytywni 2.0(23)
- maj 2023 – obecnie – wykładowca akademicki, Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie.
- kwiecień 2023 – obecnie – psycholog, Wojewoda Zachodniopomorski Zbigniew Bogucki, powiatowa komisja lekarska do przeprowadzania kwalifikacji wojskowych.
- styczeń 2023 – obecnie – psycholog, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczecinie, Punk Konsultacyjny ds. Uzależnień i Przemocy w Rodzinie.
- listopad 2022 – obecnie – psycholog, Ośrodek Pomocy Społecznej w Chojnie
- listopad 2022 – obecnie – psycholog, Szkoła Podstawowa nr 53 w Szczecinie im. Fryderyka Chopina.
- wrzesień 2022 – obecnie – psycholog, Fundacja Badań Społecznych.
- sierpień 2022 – obecnie – psycholog w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Szczecinie, Dział Interwencji Kryzysowej.
- luty – czerwiec 2023 – psycholog w Projekt Centrum Ewa Klimkiewicz.
- listopad 2022 – marzec 2023 – psycholog w projekcie „Postępowanie na prowadzenie zajęć specjalistycznych, kompetencyjnych w PWD w Gminie Choszczno objętych projektem "W rodzinie siła", Progres Katarzyna Szymańska.
- listopad – grudzień 2022 – psycholog w Ośrodku Pomocy Społecznej w Chojnie.

Wybrane kursy i szkolenia:

- maj 2023 - Profilaktyka i terapia uzależnień behawioralnych, Fundacja Praesterno.

- luty 2023 - Szkoły przeciwko wiktyimizacji dzieci, Fundacja Dajemy Dzieciom Siłę.
 - styczeń 2023 - Profilaktyka, diagnoza i terapia e-uzależnień wśród dzieci i młodzieży Poziom II rozszerzony, Fundacja Badań Społecznych.
 - listopad 2022 - Trener TUS osób z autyzmem i zespołem Aspergera, Studium Psychologiczne Joanna Węglarz.
 - listopad 2022 - Trener Treningu Umiejętności Społecznych, Studium Psychologiczne Joanna Węglarz.
 - listopad 2022 - Szkolenie dla osób pracujących z dziećmi z rodzin z problemem przemocy, Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom.
 - październik 2022 - Standardy bezpieczeństwa szkoły w Internecie, Fundacja Dajemy Dzieciom Siłę.
 - październik 2022 - Przeciwdziałanie przemocy w szkołach - program profilaktyczny IMPACT, Fundacja Dajemy Dzieciom Siłę.
 - wrzesień – listopad 2022 – Studium Profilaktyki Problemów Czynnościowych, Fundacja Praesterno.
 - wrzesień 2022 - Profilaktyka, diagnoza i terapia e-uzależnień wśród dzieci i młodzieży Poziom I, Fundacja Badań Społecznych.
- W projekcie odpowiedzialny za działania: M1.

3. Monika Mokijewska - psycholog:

- 2023 – obecnie – Krakowskie Centrum Psychodynamiczne – Psychodynamiczna Szkoła Psychoterapii.
 - 2022 – obecnie - Krakowskie Centrum Psychodynamiczne - Psychodynamiczne Studium Psychoterapii i Socjoterapii dzieci i młodzieży.
 - 2018-2023 – Akademia Nauk Stosowanych TWP w Szczecinie psychologia kliniczna.
- Doświadczenie zawodowe:
- wrzesień 2023 - obecnie - prowadzenie warsztatów psychoedukacyjnych w ramach projektu Psychepozytywni 2.0(23)
 - wrzesień 2023 - obecnie - psycholog w Szkole Podstawowej nr 48 w Szczecinie.
 - wrzesień 2023 - obecnie - psycholog w przedszkolu Publicznym nr 51 w Szczecinie.
 - 2023 - obecnie – opiekun w Stowarzyszeniu na Rzecz Harmonii Społecznej.
 - 2022 – Fundacja Badań Społecznych, wolontariat przy projekcie cyklu certyfikowanych szkoleń "Profilaktyka, diagnoza i terapia e-uzależnień wśród dzieci i młodzieży" poziom I i II;
 - 2020 – wolontariat stowarzyszenie MONAR - praca przy projekcie „Party Projekt prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii”
 - 2019 – 2022 – wolontariusz Stowarzyszenie na Rzecz Harmonii Społeczne.

Wybrane szkolenia:

- listopad 2022 - Mediator szkolny: szkolenie kwalifikacyjne, Centrum Szkoleń Prawnych, 40h.
- maj 2020 - Zaburzenia nastroju wśród dzieci i nastolatków, K Szymach.
- luty 2020 - Pierwszy kontakt z klientem w pracy psychologa, Symetria, 8h.
- listopad 2022 - Przemoc w Szkole: przyczyny, diagnozowanie, działanie, Educado.
- listopad 2022, Depresja u dzieci i młodzieży . Rozpoznanie i pierwsza pomoc, Famiga.
- grudzień 2022 „Profilaktyka, diagnoza i terapia e-uzależnień wśród dzieci i młodzieży-poziom I podstawowy”, Fundacja Badań Społecznych, 12h.

W projekcie odpowiedzialna za działanie: M1

4. Inga Janik-Fuks

Wykształcenie wyższe, doktorat Nauk o Zdrowiu

- 2020 - obecnie - studia podyplomowe Wczesne wspomaganie rozwoju, Wyższa Szkoła Kształcenia Zawodowego;

- Październik 2016 – marzec 2022 - Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie, Wydział Nauk o Zdrowiu, Studium Doktoranckie.
- Październik 2011 – czerwiec 2016 – Uniwersytet Szczeciński, Wydział Humanistyczny, Instytut Psychologii, studia dzienne jednolite magisterskie na kierunku Psychologia, specjalność kliniczna. Ukończone z wyróżnieniem; diagnoza i terapia e-uzależnień wśród dzieci i młodzieży – praktyczna monografia dla specjalistów pracy z dziećmi i ich rodzinami” prowadzony na zlecenie Krajowego Centrum Przeciwdziałania Narkomanii, projekt finansowany z Funduszu Rozwiązywania problemów Hazardowych.

Doświadczenie zawodowe:

- maj 2023 - obecnie - specjalista w projekcie pt: “Profilaktyka, diagnoza i terapia e-uzależnień wśród dzieci i młodzieży – praktyczna monografia dla specjalistów pracy z dziećmi i ich rodzinami” prowadzony na zlecenie Krajowego Centrum Przeciwdziałania Narkomanii, projekt finansowany z Funduszu Rozwiązywania problemów Hazardowych.
 - 2022-2023 - szkoleniowiec w certyfikowanym szkoleniu “Profilaktyka, diagnoza i terapia e-uzależnień wśród dzieci i młodzieży” poziom I i II.
 - marzec 2022 - udział w projekcie pt. “Nadużywanie mediów elektronicznych przez dzieci i młodzież - badanie rozpowszechnienia problemu, jego determinantów i nowej interwencji profilaktycznej redukującej skalę problemu” prowadzonego w ramach zadań Narodowego Programu Zdrowia Ministerstwa Zdrowia, na zlecenie Krajowego Centrum Przeciwdziałania Narkomanii: konsultacje merytoryczne;
 - 2020 - udział w projekcie pt: “Psychometryczny pomiar zjawiska nadużywania mediów elektronicznych przez dzieci i młodzież” prowadzonego w ramach zadań Narodowego Programu Zdrowia Ministerstwa Zdrowia, na zlecenie Krajowego Biura Przeciwdziałania Narkomanii w ramach Programu Przeciwdziałania Uzależnieniom Behawioralnym - przegląd literatury, konsultacje merytoryczne
- październik 2020 - obecnie - wykładowca Wyższej Szkoły Humanistycznej;
marzec 2017 - czerwiec 2019 - wykładowca w Wyższej Szkole Integracji Europejskiej;
- Wrzesień.2016 – do dziś: psycholog w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 4 w Szczecinie.
 - Kwiecień 2015 – wrzesień 2016 – Terapeuta w Krajowym Towarzystwie Autyzmu w Szczecinie.
 - Czerwiec 2014 – Wrzesień 2014 – staż zawodowy w Stowarzyszeniu „SOS dla Rodziny”.
 - 2018 - do dziś – prowadzenie w ramach zadań psychologa w PPP warsztatów dla rodziców z zakresu wczesnego rozpoznawania, profilaktyki i terapii behawioralnych uzależnień dzieci i młodzieży od Internetu pn. „Cyberświat bezpiecznie”.

Zaangażowanie w projekcie: M1.

- Październik 2016 – czerwiec 2018 - Uniwersytet Szczeciński, studia podyplomowe – przygotowanie pedagogiczne

Justyna Grzelec ul. Studzienna 17/6 71-417 Szczecin - obsługa księgowo-kadrowa (działanie 2A).

Zasoby rzeczowe

Główny zasób rzeczowy zapewniony przez Wnioskodawcę to główne miejsce prowadzenie działań administracyjnych i koordynacji projektu - siedziba Fundacji, przestronne biuro wyposażone do pracy 4 osób, mieszczące się w Szczecinie przy ul. Słoneczny Sad 29b, 72-002 Dołuje. Tam również przechowywana będzie cała dokumentacja projektu, łącznie z dokumentacją księgową.

Wnioskodawca posiada niezbędny sprzęt biurowy, taki jak, telefony komórkowe, rzutnik, drukarkę ze skanerem, zużywalne materiały biurowe.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Przeprowadzenie grupowych zajęć praktycznych	8 120,00		
2.	Obsługa księgowo-prawna	246,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		8 366,00	8 366,00	0,00

V. Oświadczenia

Oświadczam(y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* / inną właściwą ewidencją* ;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

.....

....

.....

....

.....

....

(podpis osoby
upoważnionej
lub podpisy osób
upoważnionych
do składania oświadczeń
woli
w imieniu oferenta)

Data.....

Załączniki:

1. Oświadczenie do umowy (*fakultatywny - złożony elektronicznie*)
 2. Dodatkowy załącznik (np. pełnomocnictwo, upoważnienie) (*fakultatywny*)
-

¹⁾ Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.