



Szanowni Państwo,

Ośrodek Pomocy Społecznej w Dopiewie prowadzi badanie na temat jakości życia, aktywności społecznej i potrzeb mieszkańców, związanych z korzystaniem z różnych usług w naszej gminie, a w szczególności identyfikacji istniejącego w środowisku lokalnym zapotrzebowania na usługi społeczne i określenie kierunków rozwoju Gminy.

Zależy nam także na wysłuchaniu młodzieży w kwestii jej potrzeb i zaangażowania w życie lokalne. Chcielibyśmy zaprosić Państwa dziecko do udziału w online'owym spotkaniu z ich rówieśnikami, czyli wywiadzie grupowym (tzw. Fokusie), w ramach którego będą mieli możliwość wyrażenia swojej opinii, pomysłów, myśli lub spostrzeżeń dotyczących życia w gminie Dopiewo. Spotkanie odbędzie się 20 października (piątek) o godzinie 16:00 na platformie zoom.

Za realizację badania odpowiedzialna jest firma **LOKALNE BADANIA SPOŁECZNE** (<http://lokalnebadania.com/>). Wyniki badania zostaną opracowane w sposób **uniemożliwiający identyfikację dziecka**. Podczas realizacji fokusa mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności Kodeksu cywilnego i Ustawy o ochronie danych osobowych.

Prosimy o wyrażenie zgody na udział Państwa dziecka w badaniu poprzez **podpisanie formularza zgody** zamieszczonego poniżej, a następnie - za pośrednictwem poczty e-mail – **przesłanie skanu/zdjęcia na adres: anna.zygulska@opsdopiewo.pl**.

Serdecznie dziękujemy!

DYREKTOR
Ośrodka Pomocy Społecznej
Magdalena Popłońska-Kowalska

Magdalena Popłońska - Kowalska
Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Dopiewie

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego* na udział w badaniu

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego* w diagnozie potrzeb, zasobów i potencjałów pod kątem usług społecznych w Gminie Dopiewo w ramach projektu pt.: "Rozwój Wielkopolskiej Sieci Centrów Usług Społecznych na lata 2023-2026" w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (FEW) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)

Imię dziecka																				
Nazwisko dziecka																				

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

*niepotrzebne skreślić