**FORMULAR DE ÎNSCRIERE**

**TRAINING 10 MAI – 12 MAI 2017**

**BUCUREȘTI ROMÂNIA**

|  |
| --- |
| **Notă:**  - Vă rugăm să transmiteți **până la data de 28.02.2017** **formularul completat în format Word sau PDF**, pe adresa de email [**office@prorefugiu.org**](mailto:office@prorefugiu.org) a Asociației Pro Refugiu (coordonatorul proiectului).  - Participanții la training vor obține certificate de participare. Certificatul se emite doar persoanelor care au o prezență de 100% pe durata celor 3 zile de training. *Prezența se va efectua de mai multe ori pe durata fiecarei zile de training. Recomandăm înscrierea la acest eveniment a avocatilor care pot fi prezenti pe întreaga durată a training-ului.*  - Participanții trebuie să dețină cunoștiințe de limba engleză (scris, vorbit, citit). Vă rugăm să aveți în vedere că pe durata training-ului vor exista *anumite sesiuni* care vor fi realizate doar în limba Engleză (fără asigurare traducere simultană) si **toti participantii trebuie să poată să vorbească si să discute in manieră interactiva fluent in limba Engleză.**  -Numărul maxim de avocati care vor putea participa la training este de 20 avocati (Baroul Bucuresti) și 5 avocati (alte Barouri locale).  -*Training-ul se adresează avocaților a căror activitate este axată preponderent pe dreptul penal, procedura de azil, dreptul refugiaților, fenomentul migrație.* |

**1. Numele și Prenumele Participantului:**

**2. Adresa de Email:**

**3. Număr de Telefon:**

**4. Baroul:**

**5. Activitate juridică în drept penal** *(vă rugăm indicați cu* ***X****)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mai mare de 5 ani | Între 3-5 ani | Între 1-2 ani | Fără specializare în drept penal |
|  |  |  |  |

**6. Activitate juridică în dreptul refugiatilor, procedura de azil** *(vă rugăm indicați cu* ***X****)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mai mare de 5 ani | Între 3-5 ani | Între 1-2 ani | Fără specializare în dreptul refugiatilor, procedura de azil |
|  |  |  |  |

**7. În cazul în care ați avut dosare având ca obiect infractiunea trafic de persoane, vă rugăm indicați cu X**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Avocat al victimei | Avocat al inculpatului | Cel putin 1 dosar | Între 2 – 5 dosare | Mai mult de 5 dosare |
|  |  |  |  |  |

**8. În cazul in care ati avut dosare având ca obiect procedura de azil, vă rugăm indicati cu X**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cel putin 1 dosar | Între 2-5 dosare | Mai mult de 5 dosare |
|  |  |  |

**9. În perioada 2013 -2016 ați participat la evenimente (training-uri, conferințe etc) având ca tematică problematica traficului de persoane, drepturile victimelor traficului de persoane?**

|  |  |
| --- | --- |
| DA am participat la evenimente în perioada 2013-2016 (indicati numărul evenimentelor și organizatorii) | NU participat la evenimente în perioada 2013-2016 |
|  |  |

**10. Vă rugăm precizati nivelul de cunoastere Limba Engleză (indicati cu X )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nivel începător (A1 – A2)** | **Nivel mediu (B1-B2)** | **Nivel Avansat (C1-C2)** |
| **Citit** |  |  |  |
| **Scris** |  |  |  |
| **Vorbit** |  |  |  |

**11. În raport de temele menționate mai jos, vă rugăm să le indicati pe acelea în raport de care doriți a obține informații detaliate (vă rugăm indicati cu X)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Subiect** | Interesat/ ă | Foarte interesat/ ă |
| Legislația Europeană în domeniul luptei împotriva traficului de persoane, protecția drepturilor victimelor. Decizii CEDO |  |  |
| Drepturile victimelor traficului de persoane în cadrul procedurilor legale, studii de caz |  |  |
| Trauma și modul în care aceasta afectează capacitatea victimei de a declara complet si corect. Comunicarea victimă a traficului de persoane și avocat/procuror/judecător. |  |  |
| Drepturile cetățenilor străini victime ale traficului de persoane. Studii de Caz |  |  |
| Schimb de bune practici, de informații juridice între diferite sisteme de drept (român, german, suedez, bulgar) (problematica lupta anti-trafic, protecția drepturilor victimelor traficului de persoane) |  |  |

**12. Este posibilă o prezență din partea dumenavoastră pe întreaga durată a training-ului ( 10 Mai 2017 – 12 Mai 2017)?** Vă rugăm indicati cu **X**

|  |  |
| --- | --- |
| DA voi fi prezent/ă pe întreaga durată a training-ului | NU voi putea fi prezent/ă pe întreaga durată a training-ului |
|  |  |