



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΩΝ
ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

Αρ. Φακ.: Γ.Ε.Π. 5.12.08.03/VII

Αρ. τηλ.: 22 87 31 75

Αρ. Φαξ: 22 87 23 65

E-mail: childcom@ccr.gov.cy

Λευκωσία, 7 Οκτωβρίου 2019

**ΘΕΜΑ: Προκήρυξη για τη συγκρότηση της Ομάδας Εφήβων Συμβούλων
της Επιτροπής Προστασίας των Δικαιωμάτων του Παιδιού**

Η Επιτροπή Προστασίας των Δικαιωμάτων του Παιδιού προκηρύσσει τη σύσταση της Ομάδας Εφήβων Συμβούλων της Επιτροπής (ΟΕΣ) για τη χρονιά 2020.

A. Ομάδα Εφήβων Συμβούλων της Επιτροπής (ΟΕΣ- 10^η ομάδα)

Η ΟΕΣ είναι μια ομάδα από 30 παιδιά ηλικίας 13-17 ετών, τα οποία εκπροσωπούν, κατά το δυνατό, ισορρόπησα την κυπριακή κοινωνία. Τι κάνει η ομάδα;

- ✎ Διαβουλεύεται με την Επιτροπή και άλλους αξιωματούχους του Κράτους για διάφορα θέματα που αφορούν τα παιδιά.
- ✎ Συνεργάζεται με άλλες ομάδες παιδιών, όπως η Παιδοβουλή και η ΠΣΕΜ.
- ✎ Συμμετέχει σε προγράμματα και δράσεις για την ενημέρωση της κοινωνίας για τα δικαιώματα του παιδιού.

(Για περισσότερες πληροφορίες: www.childcom.org.cy, «Ομάδα Εφήβων Συμβούλων»)

B. Συναντήσεις της ΟΕΣ

- ✎ Διάρκεια θητείας: ένας χρόνος (Ιανουάριος 2020 – Δεκέμβριος 2020).
- ✎ Οι συναντήσεις περιλαμβάνουν βιωματικές δραστηριότητες και συζητήσεις με ευχάριστο και δημιουργικό τρόπο.
- ✎ Σύμφωνα με απόφαση του Υπουργού Παιδείας και Πολιτισμού συμμετοχή παιδιού στις εργασίες της ΟΕΣ θεωρείται ως συμμετοχή σε ειδική σχολική αποστολή και δεν σημειώνεται ως απουσία.
- ✎ Η ΟΕΣ θα έχει γύρω στις 6 συναντήσεις ως εξής:

- ο 3 φορές στο διάστημα μεταξύ Ιανουαρίου-Απριλίου 2020
- ο 1 φορά κατά τη διάρκεια Ιουνίου – Ιουλίου 2020
- ο 2 φορές στο διάστημα Σεπτεμβρίου-Δεκεμβρίου 2020

Γ. **Εκδήλωση ενδιαφέροντος**: Ενδιαφέρον μπορούν να εκδηλώσουν παιδιά από δημόσια και ιδιωτικά σχολεία ηλικίας μεταξύ 13-17 ετών που δεσμεύονται να συμμετέχουν στις συναντήσεις της ΟΕΣ.

Δ. **Διαδικασία επιλογής**

Η διαδικασία επιλογής των μελών της ΟΕΣ διεξάγεται με **κλήρωση**, η οποία θα διεξαχθεί ανά φύλο, ηλικία και κατά επαρχία.

Σημείωση: Αριθμός θέσεων θα δοθούν χωρίς κλήρωση, σε παιδιά που ανήκουν σε ομάδες παιδιών με αυξημένο κίνδυνο παραβίασης των δικαιωμάτων τους.

Τα παιδιά που θα επιλεγούν θα ειδοποιηθούν περί τα **τέλη Δεκεμβρίου 2019**.

Ε. **Εξοδα μεταφοράς**

Η μεταφορά των παιδιών από άλλες πόλεις διευθετείται από το Γραφείο της Επιτρόπου χωρίς άλλη οικονομική επιβάρυνση.

ΣΤ. **Υποβολή αιτήσεων**

Το έντυπο εκδήλωσης ενδιαφέροντος μπορεί να σταλεί **μέχρι τις 20/12/2019** μέσω:

✎ Ταχυδρομείου: Γωνία Απελλή και Παύλου Νιρβάνα, 5^{ος} Όροφος, 1496 Λευκωσία

✎ Φαξ: 22872365

✎ Email: childcom@ccr.gov.cy

✎ Ηλεκτρονικά μέσω της ιστοσελίδας της Επιτρόπου (www.childcom.org.cy), στο σύνδεσμο «Αίτηση για την Ομάδα Εφήβων Συμβούλων 2019».

Τονίζεται ότι, οι πληροφορίες που δίνονται στο έντυπο παραμένουν εμπιστευτικές.

Για οποιοσδήποτε διευκρινίσεις/πληροφορίες:

✎ Χρύσω Ιωάννου (τηλ.: 22873175, email: cioannou@ccr.gov.cy)

✎ Τώνια Σιαμπτάνη (τηλ.: 22872315, email: tsiamptani@ccr.gov.cy).


Δέσπω Μιχαηλίδου Λιβανίου
Επίτροπος Προστασίας των
Δικαιωμάτων του Παιδιού



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΩΝ
ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

**ΕΝΤΥΠΟ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ
ΣΤΗΝ ΟΜΑΔΑ ΕΦΗΒΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ
ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ
(ΟΕΣ – 10^η ΟΜΑΔΑ)**

Προσωπικά στοιχεία

Όνοματεπώνυμο:.....Ημερομηνία γέννησης:
Διεύθυνση:Δήμος/κοινότητα:.....Τ.Κ.:.....
Κινητό τηλ:.....Email:
Σχολείο:
Τηλ. γονέων/κηδεμόνων:

Σημείωσε με √ αν ισχύει στην περίπτωση σου

Ανήκω σε κάποια από τις παρακάτω ομάδες παιδιών, η οποία διατρέχει αυξημένο κίνδυνο να παραβιαστούν τα δικαιώματά της:

- ☐ Παιδί μετανάστης
☐ Παιδί πρόσφυγας (=παιδί που έφυγε από τη χώρα του λόγω διωγμού)
☐ Παιδί σε ίδρυμα
☐ Παιδί σε ανάδοχη οικογένεια
☐ Παιδί από μειονοτική ομάδα (π.χ. Μαρωνίτης, Αρμένιος, Λατίνος)
☐ Παιδί με αναπηρία
☐ Παιδί με διαφορετικό σεξουαλικό προσανατολισμό
☐ Παιδί από πολύ φτωχή οικογένεια
☐ Άλλο (Εξήγησε:
.....)

☐ Δεν είμαι σε θέση να επικοινωνήσω στα ελληνικά. Η γλώσσα στην οποία μπορώ να επικοινωνήσω είναι:

Απάντησε στην πιο κάτω ερώτηση

«Τι προσδοκίες έχεις από τη συμμετοχή σου στην Ομάδα Εφήβων Συμβούλων της Επιτρόπου και ποια θα είναι η δική σου συνεισφορά σε περίπτωση που επιλεγείς;»

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΙΔΙΟΥ

Έχω ενημερωθεί για τις υποχρεώσεις μου σε περίπτωση που επιλεγώ ως μέλος της Ομάδας Εφήβων Συμβούλων και δηλώνω την πρόθεσή μου να ανταποκριθώ στο ρόλο μου με υπευθυνότητα και συνέπεια.

Υπογραφή παιδιού:..... Ημερομηνία:

ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΙΩΝ / ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ

Έχω ενημερωθεί για τους όρους και τα στοιχεία της προκήρυξης της Ομάδας Εφήβων Συμβούλων της Επιτρόπου Προστασίας των Δικαιωμάτων του Παιδιού και δηλώνω την πρόθεσή μου να ενισχύω και να διευκολύνω με κάθε δυνατό τρόπο τη συμμετοχή του παιδιού μου σε περίπτωση που επιλεγεί.

Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα :

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα :..... Ημερομηνία:

Σημείωση 1: Σύμφωνα με το νόμο περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμος του 2001 Ν. 138(Ι)/2001, τα προσωπικά στοιχεία δεν κοινοποιούνται σε καμία περίπτωση.

Σημείωση 2: Η μεταφορά των παιδιών από άλλες πόλεις για τις συναντήσεις της ΟΕΣ από και προς τη Λευκωσία, διευθετείται από το Γραφείο της Επιτρόπου Προστασίας των Δικαιωμάτων του Παιδιού χωρίς άλλη οικονομική επιβάρυνση για τα παιδιά ή την οικογένεια.

[.../σελ.3]

ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΛΗΨΗ ΥΛΙΚΟΥ

Σας ενημερώνουμε ότι στα πλαίσια των δραστηριοτήτων της ΟΕΣ γίνεται λήψη φωτογραφικού υλικού ή/και βίντεο. Για σκοπούς προώθησης των δράσεων της ΟΕΣ, αλλά και της προώθησης των αρμοδιοτήτων του Θεσμού της Επιτροπής που εντάσσονται στο πλαίσιο της διασφάλισης των δικαιωμάτων του παιδιού, το υλικό αυτό διοχετεύεται προς:

- (α) τα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης (έντυπα, ηλεκτρονικά και διαδικτυακά),
- (β) τα διαδικτυακά μέσα που λειτουργεί η Επίτροπος (ιστοσελίδα και μέσα κοινωνικής δικτύωσης),
- (γ) έντυπο υλικό που εκδίδει η Επίτροπος,
- (δ) συνεργάτες του Θεσμού της Επιτροπής, οι οποίοι μπορούν να προωθήσουν το υλικό μέσα από τα ΜΜΕ ή διαδικτυακά μέσα που λειτουργούν, με στόχο την ευαισθητοποίηση της κοινωνίας και διασφάλιση των δικαιωμάτων του παιδιού.

Παρακαλούμε όπως δώσετε τη συγκατάθεσή σας για δημοσίευση φωτογραφικού υλικού ή/και βίντεο. Νοείται ότι, οποιοδήποτε υλικό διοχετεύεται προς οποιοδήποτε μέσο θα σέβεται την αξιοπρέπεια του παιδιού και δε θα το εκθέτει με οποιοδήποτε τρόπο.

- ☐ Αποδέχομαι να δημοσιοποιείται φωτογραφικό υλικό ή/και βίντεο του εαυτού μου με τους πιο πάνω τρόπους.
- ☐ Δεν αποδέχομαι να δημοσιοποιείται φωτογραφικό υλικό ή/και βίντεο του εαυτού μου με τους πιο πάνω τρόπους.

Υπογραφή Παιδιού: Ημερομηνία:

- ☐ Αποδέχομαι να δημοσιοποιείται φωτογραφικό υλικό ή/και βίντεο του παιδιού μου με τους πιο πάνω τρόπους.
- ☐ Δεν αποδέχομαι να δημοσιοποιείται φωτογραφικό υλικό ή/και βίντεο του παιδιού μου με τους πιο πάνω τρόπους.

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα: Ημερομηνία: