



الاتحاد الدولي للاتصالات
المكتب الإقليمي العربي

Reference: الرقم 016498
(عدد الصفحات 4 بما فيها هذه الصفحة)

التاريخ: 2011/8/10

تعميم إلى جميع إدارات وهيئات تنظيم الاتصالات العربية
وجميع أعضاء قطاع تنمية الاتصالات في الدول العربية

الموضوع: ورشة العمل الإقليمية في مجال السياسات وبناء القدرات في مجال حماية الاطفال
على الانترنت في المنطقة العربية
مسقط - سلطنة عمان، 30 و31 تشرين الاول/أكتوبر 2011

تحية طيبة وبعد ،

في إطار تنفيذ الخطة التشغيلية لعام 2011 للمكتب الاقليمي العربي للاتحاد الدولي للاتصالات، يشرفني أن أحيط معاليكم / سعادتكم علماً بأنه، بدعوة كريمة من هيئة تقنية المعلومات ممثلة بالمركز الوطني للسلامة المعلوماتية في سلطنة عمان، ستعقد "ورشة العمل الإقليمية في مجال السياسات وبناء القدرات في مجال حماية الاطفال على الانترنت في المنطقة العربية" بمسقط - سلطنة عمان، خلال الفترة 30 و31 تشرين الاول/أكتوبر 2011.

والهدف الرئيسي من هذه الورشة الإقليمية هو ابراز أهمية تمكين المنطقة العربية فيما يتعلق بالسياسات العامة للإنترنت وتلك المتعلقة بحماية الاطفال على الانترنت بشكل خاص، وعلى استمرار العمل على مبادرة حماية الأطفال على الخط التي أطلقها الاتحاد الدولي للاتصالات من خلال إطار عمل يقوم على مبدأ تنسيق عمل مختلف الجهات المعنية. كما ستركز الورشة أيضاً على أهمية مشاركة كافة الأطياف المجتمعية ذات الصلة مثل منظمات المجتمع المدني والقطاع الخاص والقطاع الصناعي والمنظمات الإقليمية والدولية وغيرها من أجل الوصول لهذا الهدف.

هذه الورشة الإقليمية موجهة للإدارات وهيئات تنظيم الاتصالات العربية وأعضاء القطاع وكذا للمنظمات الإقليمية والدولية ومنظمات المجتمع المدني والقطاع الصناعي.

وفي إطار التحضير الجيد لهذا المنتدى، نقترح على معاليكم / سعادتكم إدراج المواضيع التالية في برنامج العمل:

- اعتماد سياسات واستراتيجيات من شأنها حماية الأطفال في الفضاء الإلكتروني العربي.
- الاجراءات التقنية والإجرائية من أجل تطوير خطة عمل مشتركة على المستوى الفني والإجرائي بحيث يمكن تعزيزه ونشره في مختلف أنحاء المنطقة العربية.
- الهيكل التنظيمي من أجل صياغة استراتيجيات وطنية وتعزيز التعاون وتحسين الإطار التنظيمي الذاتي.
- بناء القدرات البشرية والمؤسسية لحماية الأطفال على الانترنت.
- التعاون الدولي من أجل تسخير الشراكة بين القطاعين العام والخاص وأصحاب المصلحة من خلال أرضية مشتركة لتبادل المشورة والمعلومات.
- الفرص والتحديات.

الرجاء إبداء آرائكم حول المواضيع المقترحة وذلك قبل **20 سبتمبر/أيلول 2011**، وإضافة أي محور قد ترونه مناسباً وكذلك يمكنكم عرض التجارب الرائدة في بلادكم والمتعلقة بمواضيع الورشة وإرسال هذه المقترحات على البريد الإلكتروني: (ITU-RO-ArabStates@itu.int)، أو عن طريق الفاكس رقم: +202 3537 1888. ونرجو موافقاتنا باسماء وفدكم باستعمال نموذج التسجيل المرفق رقم 1 وذلك قبل **24 أكتوبر/تشرين أول 2011**.

وتسهيلاً لمشاركة بعض الإدارات في هذا النشاط؛ فإنه يوجد عدد محدود جداً من المنح ستمنح لمرشحي الدول الأقل نمواً في المنطقة العربية، ذلك وفقاً للميزانية المتوفرة علماً أن الأولوية ستكون لمن يقدم ورقة عمل مقبولة. وعلى الإدارات الراغبة في التقدم بطلب المنحة تعبئة النموذج المرفق رقم 2 وذلك في موعد غايته **10 أكتوبر/تشرين أول 2011**.

هذا ويمكنكم الاطلاع على كافة الوثائق المتعلقة بالورشة، مثل جدول الأعمال المقترح ونشرة المعلومات متضمنة الفنادق ونموذج الحجز وغيرها، بالإضافة إلى جميع ما يستجد بخصوصها، من على موقع الحدث على الإنترنت من خلال العنوان التالي:

www.itu.int/ITU-D/arb/ARO/2011/ChildOnlineProtection/index.html

أملين مشاركتكم الفعالة في هذه الورشة الهامة وأن نراكم في مسقط إن شاء الله.

وتفضلوا معاليكم / سعادتكم بقبول وافر الاحترام والتقدير ،،،

رمضان مبارك وكل عام وانتم بخير،،،

دكتور/ ميلود امزيان

المدير الاقليمي للمكتب الاقليمي العربي
الاتحاد الدولي للاتصالات

المرفقات:

- استمارة التسجيل (مرفق رقم 1).
- استمارة طلب المنحة (مرفق رقم 2).



**ITU Regional Workshop on
Policy Advocacy & Capacity Building in Child
Online Protection for the Arab Region**

Muscat-Oman, 30-31 October 2011



المركز الوطني
للإسلامة المعلوماتية
Oman National CERT

FORMULAIRE D'INSCRIPTION – REGISTRATION FORM

La participation des femmes est encouragée
Participation of women is encouraged

(LETTRES MAJUSCULES - CAPITAL LETTERS)

1. M. / Mme Mr. / Mrs.			
_____ (nom, family name)		_____ (prénom, first name)	
2. Pays Country			

3. Nom de l'Administration ou de l'Organisation Name of the Administration or Organization			

4. Titre Title			

5.			
<input type="checkbox"/> Administration Membre de l'UIT ITU Member Administration	<input type="checkbox"/> Chef de délégation Head of delegation	<input type="checkbox"/> Adjoint Deputy	<input type="checkbox"/> Délégué Delegate
<input type="checkbox"/> Exploitation reconnue Recognized Operating Agency	<input type="checkbox"/> Organisme scientifique ou industriel Scientific or Industrial Organization	<input type="checkbox"/> ONU et ses institutions spécialisées UN and its specialized agencies	
<input type="checkbox"/> Organisation régionale ou internationale Regional or International Organization			
<input type="checkbox"/> Organisation intergouvernementale exploitant des systèmes à satellites Intergovernmental Organization operating satellite systems		<input type="checkbox"/> Autres Others	
6. Adresse Address			
Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____			
7. Si vous allez faire une présentation /In case you will make a presentation Titre de la présentation / Title of the Presentation			
_____		Oui / Yes <input type="checkbox"/>	Non / No <input type="checkbox"/>
Prière de transmettre une copie de votre Présentation au Bureau Régionale Arabe par e-mail: ITU-RO-ArabStates@itu.int Please send a copy of your presentation to the ITU Arab Regional Office e-mail: ITU-RO-ArabStates@itu.int			
Date: Date:		Signature: Signature:	

To be returned duly completed before **24 Oct. 2011** to:

Mrs. Aziza AL-RASHDI
ITA Muscat - Oman
Tel: +968 24 16 6843
Fax: +968 24 16 6818
E-mail: aziza.alrashdi@ita.gov.om

Ms. Rouda AL AMIR ALI
ITU Arab Regional Office
Tel: +202 35 37 17 77
Fax: +202 35 37 18 88
E-mail: ITU-RO-ArabStates@itu.int

ANNEX 2



ITU Regional Workshop on Policy Advocacy & Capacity Building in Child Online Protection for the Arab Region



Muscat-Oman, 30-31 October 2011

Please return to:

Planning, Budget and
Administration (PBA)
ITU/BDT
Geneva (Switzerland)

E-mail : bdtfellowships@itu.int

Tel: +41 22 730 5487 / 5095

Fax: +41 22 730 5778

Request for a fellowship to be submitted before 10 October 2011

Participation of women is encouraged

Country _____

Name of the Administration or Organization _____

Mr. / Ms.

(family name)

(given name)

Title _____

Address _____

Tel: _____

Fax _____

e-mail _____

PASSPORT INFORMATION :

Date of birth _____

Nationality _____

Passport number _____

Date of issue _____

In (place) _____

Valid until (date) _____

CONDITIONS

1. One full fellowship per eligible country.
2. A round trip air ticket in economy class from country of origin to venue by the most direct & economical itinerary.
3. A daily allowance to cover accommodation, meals and incidental expenses.
4. Imperative that fellows be present the first day/end of the workshop.

Signature of fellowship candidate _____

Date _____

TO VALIDATE FELLOWSHIP REQUEST, NAME AND SIGNATURE OF CERTIFYING OFFICIAL DESIGNATING PARTICIPANT MUST BE COMPLETED BELOW WITH OFFICIAL STAMP.

Signature: _____

Date: _____