**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do udziału w szkoleniach upowszechniających Model Współpracy**

**w ramach projektu „Model Współpracy – współpraca na medal.**

**Wdrażanie standardów współpracy JST - NGO w Małopolsce”**

Uprzejmie prosimy o wypełnienie wszystkich pól i załączników niniejszego formularza. Pełne zgłoszenie obejmuje:

1. **Formularz zgłoszeniowy przedstawiciela JST/NGO**, zawierający jego dane
2. **Załączniki zawierające pytania dodatkowe** dla kandydatów do projektu.

Pola w karcie zgłoszeniowej, w które wpisuje się treść, mogą być rozszerzane.

Wypełniony formularz wraz z załącznikami prosimy przesłać w formie zeskanowanej na adres e-mail: anna.labno@bis-krakow.pl (w tytule maila: MW\_nazwa\_JST lub faxem na numer **(12) 412 15 24** lub **(12) 418 00 77** lub pocztą tradycyjną na adres: Fundacja BIS, ul. Krasickiego 18, 30-503 Kraków

**Termin nadsyłania zgłoszeń upływa 08.12.2014 r.**

|  |
| --- |
| **Dane projektu** |
| Tytuł projektu: **„Model Współpracy – współpraca na medal.**  **Wdrażanie standardów współpracy JST - NGO w Małopolsce”** |
| Nr projektu: **POKL.05.04.02-00-G44/13** |
| Priorytet, w ramach którego jest realizowany projekt: **V. Dobre rządzenie** |
| Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt: **5.4 Rozwój potencjału trzeciego sektora** |
| Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt: **5.4.2 Rozwój dialogu obywatelskiego** |

**Dane Kandydata/Kandydatki**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  | |
| **Telefony kontaktowe:** |  | |
| **E-mail:** |  | |
| **Nazwa JST/NGOs, którą Pan/Pani reprezentuje** | | |
| **Dane JST/NGOs, którą Pan/Pani reprezentuje** | | |
| **Nazwa** | |  |
| **Adres** | |  |
| **Kod pocztowy**  **Miejscowość:** | |  |
| **Powiat/gmina:** | |  |
| **Jest Pan/Pani pracownikiem odpowiedzialny za:** | | |
| **Stanowisko / funkcja w jednostce samorządu terytorialnego/ jednostce organizacyjnej samorządu/organizacji pozarządowej:** | | |

|  |
| --- |
| **JAKA JEST PANI/PANA MOTYWACJA DO UDZIAŁU W Szkoleniu upowszechniającym?** |
|  |

|  |
| --- |
| **JAKIE SĄ PANI/PANA PLANY NA WYKORZYSTANIE ZDOBYTEJ  W PROJEKCIE WIEDZY?** |
|  |

Oświadczenie:

1. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie dołożę starań, aby wziąć udział we wszystkich szkoleniach oraz będę realizował(a) zadania indywidualne.

2. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie deklaruję, że podpiszę i dostarczę wymaganą przez realizatorów projektu deklarację.

4. Informacje podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie pejskich ,, **Model Współpracy – współpraca na medal. Wdrażanie standardów współpracy JST - NGO w Małopolsce** ” odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.

*Ja, niżej podpisana(y) wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Fundację Biuro Inicjatyw Społecznych danych osobowych   
w celu rekrutacji do projektu „* **Model Współpracy – współpraca na medal. Wdrażanie standardów współpracy JST - NGO w Małopolsce***” (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.).*

|  |  |
| --- | --- |
| *Miejscowość, data* | *Czytelny Podpis osoby zgłaszającej się do udziału w projekcie* |
| *MIEJSCOWOŚĆ, DATA* | ***Potwierdzam zapoznanie się z regulaminem oraz gotowość delegowania wymienionej osoby  do udziału w projekcie.***  *PIECZĘĆ I CZYTELNY PODPIS WŁAŚCIWEGO PRZEDSTAWICIELA SAMORZĄDU/ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ DELEGUJĄCEGO PRACOWNIKA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE* |