

SFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW NARODOWEGO INSTYTUTU WOLNOŚCI – CENTRUM
ROZWOJU SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU
FUNDUSZ INICJATYW OBYWATELSKICH NOWEFIO NA LATA 2021-2030

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „*Postaw na rozwój*”.

Data wpływu formularza zgłoszeniowego:..... Nr ewidencyjny:.....

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PROJEKTU „POSTAW NA ROZWÓJ”
FUNDUSZ INICJATYW OBYWATELSKICH NA LATA 2021-2030 NOWEFIO**

Organ Administracji Publicznej	Narodowy Instytut Wolności-Centrum Rozwoju Społeczności Obywatelskiej
Nazwa Programu Operacyjnego	Fundusz Inicjatyw Obywatelskich NOWE FIO na lata 2021-2030
Numer i nazwa Osi Priorytetowej w ramach Programu Operacyjnego	Priorytet 4: Wzmocnienie kompetencji organizacji obywatelskich
Beneficjent	Fundacja Zarządzania i Innowacji
Tytuł projektu	„Postaw na rozwój”

CZĘŚĆ A. DANE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ¹ (NGO), KTÓRA PRZYSTĘPUJE DO PROJEKTU ORAZ DELEGUJE DWÓCH SWOICH PRZEDSTAWICIELI² DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE POLA

DANE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ (NGO)			
Nazwa organizacji pozarządowej (NGO) lub pieczęć			
NIP		REGON	
Numer KRS			

**SFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW NARODOWEGO INSTYTUTU WOLNOŚCI – CENTRUM
ROZWOJU SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU
FUNDUSZ INICJATYW OBYWATELSKICH NOWEFIO NA LATA 2021-2030**

Ulica		Numer domu/lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	
Województwo		Telefon kontaktowy	
Adres e-mail			
Podmiot, który reprezentuje posiada status organizacji pozarządowej (NGO)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		

Oświadczam, iż:

- W imieniu organizacji, którą reprezentuję wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Postaw na rozwój” w ramach RZĄDOWEGO PROGRAMU FUNDUSZ INICJATYW OBYWATELSKICH NOWEFIO na lata 2021-2030, realizowanym przez Fundację Zarządzania i Innowacji, sfinansowanym ze środków NARODOWEGO INSTYTUTU WOLNOŚCI – CENTRUM ROZWOJU SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO
- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie (dalej: regulamin) i akceptuję jego warunki. Jednocześnie oświadczam, iż osoby oddelegowane z organizacji pozarządowej zostaną zapoznane z regulaminem i będą zobowiązane do jego przestrzegania.
- Organizacja, którą reprezentuję spełnia określone w Regulaminie kryteria formalne niezbędne do uczestnictwa w projekcie.
- Organizacja, którą reprezentuję posiada swoją siedzibę na terenie Polski.
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest sfinansowanym ze środków NARODOWEGO INSTYTUTU WOLNOŚCI – CENTRUM ROZWOJU SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO w ramach RZĄDOWEGO PROGRAMU FUNDUSZ INICJATYW OBYWATELSKICH NOWEFIO NA LATA 2021-2030.
- Zobowiązuję się do oddelegowania na szkolenia w ramach projektu „Postaw na rozwój” przedstawiciela/li wskazanego/ych w Formularzu zgłoszeniowym w części B.

**SFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW NARODOWEGO INSTYTUTU WOLNOŚCI – CENTRUM
ROZWOJU SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU
FUNDUSZ INICJATYW OBYWATELSKICH NOWEFIO NA LATA 2021-2030**

- Zostałem/am poinformowany/a, że warunkiem koniecznym do uczestnictwa osoby w projekcie jest podanie danych osobowych i zgoda na ich przetwarzanie.
- Ja niżej podpisany/a pouczony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie informacje i dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. *

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania organizacji
pozarządowej

.....
Pieczęć organizacji pozarządowej

** Poucza się, że osoba składająca formularz zgłoszeniowy winna podać wszystkie dane wskazane w formularzu zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym w momencie jego składania. Podanie danych niezgodnych z prawdą będzie rodzić po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.*

SFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW NARODOWEGO INSTYTUTU WOLNOŚCI – CENTRUM
ROZWOJU SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU
FUNDUSZ INICJATYW OBYWATELSKICH NOWEFIO NA LATA 2021-2030

**CZĘŚĆ B. DANE PREDSTAWICIELA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ (NGO) DELEGOWANEGO
DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE POLA

DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU					
Nazwisko		Imię/Imiona			
Data Urodzenia		PESEL			
Mężczyzna		Kobieta			
Tel. kontaktowy		Miejsce urodzenia			
MIEJSCE ZAMIESZKANIA					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość		Województwo	
Powiat		Gmina		Kraj	
Adres e-mail					
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)					
STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PRZYSTĘPUJĄCEGO DO PROJEKTU					
Jestem osobą, zamieszkującą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie Polski.				<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem przedstawicielem organizacji pozarządowej z terenu Polski tj.:				<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

**SFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW NARODOWEGO INSTYTUTU WOLNOŚCI – CENTRUM
ROZWOJU SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU
FUNDUSZ INICJATYW OBYWATELSKICH NOWEFIO NA LATA 2021-2030**

• Zasiadam w zarządzie organizacji pozarządowej, którą reprezentuję	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
• Jestem osobą pracującą w organizacji pozarządowej, zatrudnioną na podstawie umowy o pracę	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
• Jestem osobą pracującą w organizacji pozarządowej, zatrudnioną na podstawie umowy cywilno-prawnej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
• Jestem osobą pracującą na rzecz organizacji pozarządowej jako wolontariusz	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą z niepełnosprawnością ³ (Należy zaznaczyć odpowiedni rodzaj niepełnosprawności): <input type="checkbox"/> lekką <input type="checkbox"/> umiarkowaną <input type="checkbox"/> znaczną <input type="checkbox"/> sprzężoną <input type="checkbox"/> intelektualną <input type="checkbox"/> z zaburzeniami psychicznymi (w tym z niepełnosprawnością intelektualną i/lub z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania danych
Proszę określić bariery wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie:	
Proszę określić specjalne wymagania wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie:	
Uczestniczyłem/łam w szkoleniach podnoszących kompetencje zarządcze	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

**SFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW NARODOWEGO INSTYTUTU WOLNOŚCI – CENTRUM
ROZWOJU SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU
FUNDUSZ INICJATYW OBYWATELSKICH NOWEFIO NA LATA 2021-2030**

Źródła informacji o projekcie (zakreślić odpowiednie)

- Plakat informacyjny/Ulotka
- Internet (strona internetowa, social media)
- e-mail
- Znajomi
- Inne(jakie?)

.....
.....

Oświadczenia:

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- Zgłaszam chęć udziału w projekcie „Postaw na rozwój”, sfinansowanym ze środków NARODOWEGO INSTYTUTU WOLNOŚCI – CENTRUM ROZWOJU SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO w ramach RZĄDOWEGO PROGRAMU FUNDUSZ INICJATYW OBYWATELSKICH NOWEFIO NA LATA 2021-2030.
- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki Regulaminu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora Projektu – Fundację Zarządzania i Innowacji o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status).
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest sfinansowany ze środków NARODOWEGO INSTYTUTU WOLNOŚCI – CENTRUM ROZWOJU SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO w ramach RZĄDOWEGO PROGRAMU FUNDUSZ INICJATYW OBYWATELSKICH NOWEFIO NA LATA 2021-2030.
- Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenia mogą odbywać się w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania.
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie informuję o tym fakcie Realizatora Projektu.
- Zostałem/am poinformowany/a, iż warunkiem ukończenia szkolenia i uzyskania zaświadczenia z zakresu narzędzia usprawniającego funkcjonowanie organizacji pozarządowych- Platforma NGO jest min. 90% obecności na zajęciach oraz zaliczenie testu na min. 80%.
- Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Postaw na rozwój” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym i przetwarzaniu danych osobowych przez Fundację Zarządzania i Innowacji na potrzeby rekrutacji oraz realizacji projektu „Postaw na rozwój” zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Parlamentu

**SFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW NARODOWEGO INSTYTUTU WOLNOŚCI – CENTRUM
ROZWOJU SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU
FUNDUSZ INICJATYW OBYWATELSKICH NOWEFIO NA LATA 2021-2030**

Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Realizatora Projektu „Postaw na rozwój” oraz przekazania moich danych osobowych do NIW- CRSO- administratora danych osobowych w projektach FIO, w szczególności do celów monitoringu, kontroli w ramach realizowanego projektu oraz przeprowadzanych na zlecenie NIW-CRSO ewaluacji.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu realizacji, promocji, sprawozdawczości projektu „Postaw na rozwój”, sfinansowanego ze środków NARODOWEGO INSTYTUTU WOLNOŚCI – CENTRUM ROZWOJU SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO w ramach RZĄDOWEGO PROGRAMU FUNDUSZ INICJATYW OBYWATELSKICH NOWEFIO NA LATA 2021-2030 oraz na nieodpłatne wykorzystanie tego wizerunku w całości i fragmentach w materiałach publikowanych w ramach projektu oraz na stronach www projektu, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. Nr 24, poz. 83, z późn. zm).

Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.*

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis kandydata na
Uczestnika/Uczestniczkę Projektu

¹ Jako organizację pozarządową (NGO) rozumie się podmiot zg. z definicją organizacji pozarządowej z Ustawy z dn. 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. 03.96.873).

² Jako przedstawiciele NGO rozumie się osoby zasiadające w zarządzie NGO i/lub pracowników NGO (etatowych czy też tymczasowych) i/lub wolontariuszy współpracujących z NGO z woj. lubelskiego.

³ Jako osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.).