Załącznik nr 1A do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie:

„Mocna NGO”.

DOFORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ

do udziału w Projekcie nr SL2014: POWR.02.16.00-IP.06-00-014/20.

pn. **„Mocna NGO”**

Nazwa organizacji:……………………………………………….

* ***Nr kolejny z listy***

**Imię i nazwisko: ………………………………………………………………….………..**

Osoba jest naszym (postaw znak „X” przy właściwej odpowiedzi):

* Członkiem kadry zarządzającej
* pracownikiem (umowa o pracę lub umowa cywilnoprawna)
* wolontariuszem

nr tel. Kontaktowy osoby: …………………………; adres e-mail osoby: ………………………………………..

**Szkolenie, w którym ma uczestniczyć zgłaszana osoba. (zaznacz właściwe)**

**W Projekcie oferowane są 3 rodzaje szkoleń:**

* standardy dostępności architektonicznej,
* standardy dostępności cyfrowej,
* standardy dostępności informacyjno – komunikacyjnej).

*Proszę wskazać, czy zgłaszana osoba ma szczególne potrzeby w związku z udziałem w szkoleniu (zaznacz potrzeby)*

* tłumaczenie na j. migowy,
* pętla indukcyjna,
* pomoc asystenta/tki osoby z niepełnosprawnością,
* dostosowane materiały dydaktyczne
* inne (jakie):…………………………………….
* ***Nr kolejny z listy***

***Imię i nazwisko: ……………………………………………………..***

Osoba jest naszym (postaw znak „X” przy właściwej odpowiedzi):

* Członkiem kadry zarządzającej
* pracownikiem (umowa o pracę lub umowa cywilnoprawna)
* wolontariuszem

nr tel. Kontaktowy osoby: …………………………………..

adres e-mail osoby: ……………………………………………..

***Szkolenie, w którym ma uczestniczyć zgłaszana osoba. (zaznacz właściwe)***

***W Projekcie oferowane są 3 rodzaje szkoleń:***

* standardy dostępności architektonicznej,
* standardy dostępności cyfrowej,
* standardy dostępności informacyjno – komunikacyjnej).

*Proszę wskazać, czy zgłaszana osoba ma szczególne potrzeby w związku z udziałem w szkoleniu (zaznacz potrzeby)*

* tłumaczenie na j. migowy,
* pętla indukcyjna,
* pomoc asystenta/tki osoby z niepełnosprawnością,
* dostosowane materiały dydaktyczne
* inne (jakie):…………………………………….