Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie:

„Mocna NGO”.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ

do udziału w Projekcie nr POWR.02.16.00-00-0125/20.

pn. **„Mocna NGO”**

Niniejszym deklaruję udział Organizacji:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Organizacji pozarządowej |  |
| NIP\* |  |
| REGON |  |
| Powiat |  |
| Nazwa Organizacji |  |
| Miejscowość, kod pocztowy |  |
| Ulica, nr budynku |  |
| Nr telefonu |  |
| E-mail |  |

*\*należy wskazać dane do faktury*

w projekcie *„Mocna NGO”* realizowanym przez Partnerstwo w składzie: Fundacja Instytut Rozwoju Regionalnego i Stowarzyszenie Młodych Lubuszan.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zgodnie ze statutem moja Organizacja działa na rzecz osób z niepełnosprawnościami oraz w ostatnich dwóch latach zrealizowała co najmniej dwa przedsięwzięcia, projekty, inicjatywy lub akcje na rzecz osób z niepełnosprawnościami (podaj nazwę i opisz krótko 2 przedsięwzięcia/projekty/akcje/inicjatywy):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Zgodnie ze statutem moja Organizacja prowadzi ponadto działalność w obszarach (zaznacz TAK lub NIE):

**1. Szkolnictwo wyższe**: TAK NIE **2. Zdrowie**: TAK NIE

**3. Sport i turystyka**: TAK NIE **4. Edukacja**: TAK NIE

**5. Kultura:**  TAK NIE **6. Usługi społeczne:**  TAK NIE

**7.Rynek pracy:**  TAK NIE **8. Transport:**  TAK NIE

1. Wielkość kadry osobowej mojej Organizacji to (podaj łączną liczbę osób zatrudnionych na umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną, wolontariuszy i członków kadry zarządzającej):**……………………………..…..**
2. Do udziału w projekcie pn. „*Mocna NGO”* zgłaszam**…………………** (*liczba osób*) spełniających kryteria rekrutacyjne Projektu.
3. Zapoznałam/-em się z Regulaminem Projektu, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
4. Wyrażam gotowość do współpracy zgodnie z zakresem i w czasie przewidzianym w Projekcie.
5. Dane złożone w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą. Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1. Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.
6. Zostałam/-em poinformowana/-y, że ww. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Wskaż potrzeby szkoleniowe Organizacji.**

**Do udziału w projekcie pn. *„Mocna NGO” zgłaszam następujące osoby:***

Dla każdej zgłoszonej osoby proszę o uzupełnienie poniższych informacji (**zał. 1A**):

1. **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):**…………………….………………………**….

**Imię i nazwisko (kolejnej osoby):**

1. ……………………………………………………………………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………………………………………………….
4. ………………………………………………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………………………………………………
6. ………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………. …………………………………………………..

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*   *czytelny podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Organizacji*