



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
DLA PRZEDSTAWICIELI ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH

1.	Tytuł projektu	Silni i samorządni - wielkopolski Związek Organizacji Pozarządowych
2.	Numer i nazwa Priorytetu	V. Dobre rządzenie
3.	Numer i nazwa Działania	5.4 Rozwój potencjału trzeciego sektora
4.	Numer i nazwa Poddziałania	5.4.2 Rozwój dialogu obywatelskiego
5.	Nr projektu	POKL. 05.04.02-00-H83/14

DANE ORGANIZACJI PRZYSTĘPUJĄCEJ DO PROJEKTU	
Nazwa organizacji	
Dane	KRS
	NIP
	REGON
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Miejscowość	
Obszar (teren)	<input type="checkbox"/> miejski (obszar położony w granicach administracyjnych miast) <input type="checkbox"/> wiejski (tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej)
Kod pocztowy	
Województwo	
Powiat	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Strona www organizacji	
DANE UCZESTNIKA PROJEKTU przedstawiciel organizacji skierowany do udziału w projekcie	
Imię/ imiona	
Nazwisko	
Stanowisko /pełniona funkcja w organizacji	



Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)	
PESEL	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Miejscowość	
Obszar	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
Kod pocztowy	
Województwo	
Powiat	
Telefon kontaktowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Zatrudnienie	<input type="checkbox"/> Pracownik organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> wolontariusz organizacji pozarządowej
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Podstawowe (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) <input type="checkbox"/> Pomaturalne (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> Wyższe (Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie jeśli tak, proszę zaznaczyć odpowiedni stopień niepełnosprawności: <input type="checkbox"/> stopień. znaczny <input type="checkbox"/> stopień. umiarkowany <input type="checkbox"/> stopień. lekki
Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Fakt bycia migrantem	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
FORMA WSPARCIA, do której kierowany jest przedstawiciel organizacji	



SZKOLENIA	<p>Uwaga do wyboru:</p> <p><input type="checkbox"/> Cykl 4 szkoleń 2-dniowych: Cykl Wielkopolski Rzecznik NGO (KPA, dostęp do informacji publicznej, sztuka przemówień, metody i techniki konsultacji społecznych, promocja działań rzeczniczych w społeczności lokalnej)</p> <p>albo</p> <p><input type="checkbox"/> 1- dniowe szkolenie z zakresu: standaryzacji w NGO, zarządzania zasobami ludzkimi w NGO, psychologii zespołu pracowniczego</p>
COACHING WDROŻENIOWY	<p><input type="checkbox"/> tak, w wymiarze średnio 16 godzin/ osobę <input type="checkbox"/> nie</p>
Proszę zaznaczyć 3 kluczowe potrzeby spośród KATALOGU NARZĘDZI WSPIERAJĄCYCH NGO (będących członkami sieci WRK ZOP)	<p><input type="checkbox"/> usługi grafika</p> <p><input type="checkbox"/> usługi informatyka</p> <p><input type="checkbox"/> wydruk plakatów</p> <p><input type="checkbox"/> wydruk ulotek</p> <p><input type="checkbox"/> publikacja materiałów promocyjnych w prasie lokalnej</p> <p><u>sprzęt udostępniany na potrzeby członków sieci:</u></p> <p><input type="checkbox"/> sprzęt komputerowy (laptopy)</p> <p><input type="checkbox"/> rzutnik multimedialny</p> <p><input type="checkbox"/> zestaw do przeprowadzenia telekonferencji (oprogramowanie, słuchawki, mikrofon)</p> <p><input type="checkbox"/> tablice flipchart</p>

Oświadczenie przedstawiciela instytucji/organizacji

1. Zobowiązuję się do udziału reprezentowanej przeze mnie organizacji w projekcie „Silni i samorządni - wielkopolski Związek Organizacji Pozarządowych”
2. Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w projekcie oraz akceptuję określone w nim zasady. Jednocześnie oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w projekcie określone w regulaminie.
3. Dane wpisane w niniejszym kwestionariuszu są zgodne z prawdą.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i realizacji projektu (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. nr 133, poz. 883).

.....

(czytelny podpis Uczestnika Projektu)

.....

(miejsowość , data)

.....

(pieczęć NGO + podpis osoby/ osób uprawnionych)



DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a.....

zamieszkały/a

nr PESEL

deklaruję uczestnictwo w projekcie:

Silni i samorządni - wielkopolski Związek Organizacji Pozarządowych” realizowanego przez Wielkopolską Radę Koordynacyjną Związek Organizacji Pozarządowych z siedzibą w Poznaniu (60-501), ul. Bukowska 27/29 w partnerstwie z Instytutem HR Ewa Grodziej - Niewczyk z siedzibą w Suchym Lesie (62-002) , ul. Wiązowa 1d/4, ze Związek Organizacji Sieć Współpracy Barka z siedzibą w Poznaniu (62-003) ul. Św. Wincentego 6/9 oraz z Fundacją Aktywności Lokalnej z siedzibą w Puszczykowie (62-040) ul. Lipowa 6A; w ramach Priorytetu V Dobre rządzenie, Działania 5.4 Rozwój potencjału trzeciego sektora, Poddziałania 5.4.2 Rozwój dialogu obywatelskiego.

Jednocześnie oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w projekcie określone w regulaminie.

Oświadczam że dane zawarte w niniejszej *Deklaracji udziału w projekcie* są zgodne z prawdą.

.....

(miejscowość , data)

.....

(czytelny podpis Uczestnika Projektu)



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU DOT. WYKORZYSTANIA WIZERUNKU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. *Silni i samorządni - wielkopolski Związek Organizacji Pozarządowych* realizowanego przez przez Wielkopolską Radę Koordynacyjną Związek Organizacji Pozarządowych z siedzibą w Poznaniu (60-501), ul. Bukowska 27/29 w partnerstwie z Instytutem HR Ewa Grodziej -Niewczyk z siedzibą w Suchym Lesie (62-002) , ul. Wiązowa 1d/4, ze Związkiem Organizacji Sieć Współpracy Barka z siedzibą w Poznaniu (62-003) ul. Św. Wincentego 6/9 oraz z Fundacją Aktywności Lokalnej z siedzibą w Puszczykowie (62-040) ul. Lipowa 6A; wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez Realizatora i Partnerów projektu dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas warsztatów, doradztwa i innych spotkań realizowanych w ramach projektu mogą zostać umieszczone na stronie internetowej projektu/realizatora/partnerów projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Realizatora i Partnerów Projektu, z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.

.....
(miejsowość , data)

.....
(czytelny podpis Uczestnika Projektu)



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. *Silni i samorządni - wielkopolski Związek organizacji Pozarządowych* współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Priorytet V Dobre rządzenie, Działanie 5.4 Rozwój potencjału trzeciego sektora, Poddziałanie 5.4.2 Rozwój dialogu obywatelskiego, realizowanego przez Wielkopolską Radę Koordynacyjną Związek Organizacji Pozarządowych z siedzibą w Poznaniu (60-501), ul. Bukowska 27/29 w partnerstwie z Instytutem HR Ewa Grodziej -Niewczyk z siedzibą w Suchym Lesie (62-002) , ul. Wiązowa 1d/4, ze Związkiem Organizacji Sieć Współpracy Barka z siedzibą w Poznaniu (62-003) ul. Św. Wincentego 6/9 oraz z Fundacją Aktywności Lokalnej z siedzibą w Puszczykowie (62-040) ul. Lipowa 6A.

oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu *Silni i samorządni - wielkopolski Związek organizacji Pozarządowych*, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego w Ministerstwie Pracy i Polityki Społecznej, ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa; beneficjentowi realizującemu projekt – Wielkopolskiej Radzie Koordynacyjnej Związkowi Organizacji Pozarządowych z siedzibą w Poznaniu (60-501), ul. Bukowska 27/29, partnerom realizatora projektu – Instytutowi HR Ewa Grodziej -Niewczyk z siedzibą w Suchym Lesie (62-002) , ul. Wiązowa 1d/4, Związkowi Organizacji Sieć Współpracy Barka z siedzibą w Poznaniu (62-003) ul. Św. Wincentego 6/9; Fundacji Aktywności Lokalnej z siedzibą w Puszczykowie (62-040) ul. Lipowa 6A. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....

(miejscowość , data)

.....

(czytelny podpis Uczestnika Projektu)



Załącznik nr 6

OŚWIADCZENIE DOT. NIEODPŁATNEGO UMIESZCZENIA LOGOTYPU ORGANIZACJI

Wyrażam zgodę na nieodpłatne umieszczanie logotypu organizacji

(nazwa organizacji)

.....
.....

oraz informacji o niej na stronie internetowej Wielkopolskiej Rady Koordynacyjnej Związku Organizacji Pozarządowych oraz materiałach informacyjnych i promocyjnych na potrzeby realizacji projektu *Silni i samorządni - wielkopolski Związek Organizacji Pozarządowych* współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Priorytet V Dobre rządzenie, Działanie 5.4 Rozwój potencjału trzeciego sektora, Poddziałanie 5.4.2 Rozwój dialogu obywatelskiego, realizowanego przez Wielkopolską Radę Koordynacyjną Związek Organizacji Pozarządowych z siedzibą w Poznaniu (60-501), ul. Bukowska 27/29 w partnerstwie z Instytutem HR Ewa Grodziej - Niewczyk z siedzibą w Suchym Lesie (62-002) , ul. Wiązowa 1d/4, ze Związkiem Organizacji Sieć Współpracy Barka z siedzibą w Poznaniu (62-003) ul. Św. Wincentego 6/9 oraz z Fundacją Aktywności Lokalnej z siedzibą w Puszczykowie (62-040) ul. Lipowa 6A.

.....

(miejsowość , data)

.....

(czytelny podpis osoby reprezentującej organizację)