**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU**

**W PROGRAMIE CIVIC EUROPE CAPACITY BUILDING PROGRAM IN POLAND[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wnioskodawcy  |  |
| Typ wnioskodawcy | * organizacja pozarządowa
* grupa nieformalna
 |
| Adres siedziby (w przypadku organizacji pozarządowej) lub adres do korespondencji (w przypadku grupy nieformalnej) |  |
| Adres strony www/ funpage  |  |
| Osoba do kontaktu  |  |
| Dane kontaktowe (adres e-mail, nr telefonu)  |  |
| Data rejestracji (w przypadku organizacji) lub rozpoczęcia działalności (w przypadku grupy nieformalnej)  |  |
| Profil działalności  | Organizacja/ grupa nieformalna prowadzi działania na rzecz (prosimy zaznaczyć pasujące odpowiedzi – max. 3):* grup dyskryminowanych np. mniejszości, w tym etnicznych, narodowych, seksualnych, osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, osób z niepełnosprawnościami
* ochrony praw człowieka, w tym praw kobiet,
* praw i wolności obywatelskich
* ochrony praw zwierząt
* ochrony środowiska i przeciwdziałania zmianom klimatycznym
* kultury niezależnej
* wspierania sektora obywatelskiego
 |
| Opis działań odnoszących się do profilu organizacji/ grupy nieformalnej. Prosimy opisać jakie działania prowadzicie w w/w obszarach (max. 3 000 znaków)  |
|  |
| Opis działalności prowadzonej na rzecz społeczności lokalnej wzmacniającej jej potencjał (max. 3 000 znaków)  |
|  |
| Obszar współpracy i PRProsimy opisać zrealizowane działania oraz potrzeby i wyzwania w zakresie **współpracy z innymi podmiotami oraz promocji realizowanych działań** (max. 3 000 znaków) |
|  |
| Obszar analizy potrzeb i planowania działań Prosimy opisać zrealizowane działania oraz potrzeby i wyzwania w zakresie **analizy potrzeb i planowania działań** (max. 3 000 znaków) |
|  |
| Obszar samoewaluacji i planowania strategicznego Prosimy opisać zrealizowane działania oraz potrzeby i wyzwania w zakresie **samoewaluacji oraz planowania strategicznego** (max. 3 000 znaków) |
|  |
| Przedstawiciele organizacji/ grupy nieformalnej delegowane do udziału w wydarzeniach edukacyjnych (prosimy wskazać min. 3 osoby)  |
| Imię i nazwisko | Rola/ funkcja w organizacji/ grupie nieformalnej |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Oświadczenia:

1. Oświadczam/y, że zawarte w formularzu dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z Regulaminem rekrutacji i udziału w Programie “Civic Europe Capacity Building Program In Poland” oraz wzorem umowy udziału w Programie.
3. W przypadku przyjęcia do udziału w Programie deklaruję/emy uczestnictwo we wszystkich jego etapach.

Miejsce i data: ……………………… …………………..…………………………………………………………………………………..

Czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentacji organizacji

lub trzech przedstawicieli w przypadku grupy nieformalnej

Załączniki:

1. Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych (podpisany oddzielnie przez każdego przedstawiciela organizacji/ grupy nieformalnej zgłaszanego do udziału w Programie)
2. Dokumentacja potwierdzająca minimum rok funkcjonowania grupy nieformalnej (np. sprawozdania, historia funpage, artykuły prasowe, internetowe)
1. Przed wypełnieniem formularza należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i udziału w Programie “Civic Europe Capacity Building Program In Poland” oraz wzorem umowy udziału w Programie dostępnymi na stronie [www.owop.org.pl](http://www.owop.org.pl). [↑](#footnote-ref-1)