



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nadmorskie Warsztaty Pozarządowe 2022

Imię i nazwisko:	
Reprezentowana organizacja:	
Czy siedziba Twojej organizacji znajduje się na terenie wiejskim? (tj. obszar położony poza granicami administracyjnymi miast / obszar gmin wiejskich / część wiejska gminy miejsko-wiejskiej)	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Proszę podaj numer telefonu, pod którym możemy się z Tobą skontaktować:	
Proszę podaj swój adres e-mail:	
Czy jesteś członkiem/członkinią ciała dialogu obywatelskiego (np.: Rady Seniorów, Rady Działalności Pożytku Publicznego, Rady ds. Osób Niepełnosprawnych, Rady Sportu)?	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Czy masz doświadczenie w pracy w zespole wypracowującym polityki publiczne, np.: w zespole wypracowującym strategię rozwoju gminy, roczny program współpracy?	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Jaka jest Twoja motywacja do wzięcia udziału w Warsztatach? Opisz proszę w kilku zdaniach:	



Opisz posiadane przez Ciebie kompetencje powiązane tematycznie z programem Warsztatach:

Jak planujesz wykorzystać wiedzę i umiejętności zdobyte podczas udziału w Warsztatach?

Zaznacz jedną z poniższych grup, do której zgłaszasz swój udział (możesz zaznaczyć też kilka opcji wg preferencji np. 1, 2, 3):

- GRUPA tygodniowa** (zjazd nr 1: 9-10 maja; zjazd nr 2: 23-24 maja)
- GRUPA weekendowa** (zjazd nr 1: 21-22 maja; zjazd nr 2: 11-12 czerwca)
- GRUPA wakacyjna** (zjazd: 4-7 lipca)

Czy posiadasz dodatkowe wymagania związane z udziałem w szkoleniach, np. związane z dietą (wegetarianizm, alergie), ograniczoną mobilnością czy potrzebą zapewnienia opieki nad osobą zależną (w tym dzieckiem do lat 7) w czasie zjazdów? Jeśli tak, proszę wymień te wymagania, a my skontaktujemy się z Tobą.

Czy jesteś osobą niepełnosprawną i posiadasz ważne orzeczenie o niepełnosprawności?

- TAK NIE

Proszę podaj Twój wiek (licząc ukończone lata):



.....
.....
.

podpis zgłaszanej osoby

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
2. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki,
o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - dane osobowe są niezbędne dla realizacji PO WER;
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Pozarządowi eksperci ds. stanowienia prawa” (POWR.02.16.00-00-0136/21), w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER;
4. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl;
5. podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
6. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
7. celem warsztatów jest umożliwienie uczestnikom i uczestniczkom nabycie kompetencji w zakresie legislacji i udziału w procesach stanowienia prawa.

Ponadto oświadczam, że:

1. posiadam doświadczenie w zaangażowaniu w konsultacje publiczne oraz debatę publiczną dotyczącą obowiązujących aktów prawa;
2. nie posiadam jeszcze kompetencji z zakresu merytorycznego opisanego w programie Warsztatów (dostępny pod adresem: <http://pracowniapozarzadowa.pl>);
3. zapoznałem / zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i akceptuję jego warunki (Regulamin jest dostępny na stronie: <http://pracowniapozarzadowa.pl>).

.....
.....
.



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



data wypełnienia / podpis zgłaszanej osoby

UWAGA!

Wypełniony i podpisany formularz zgłoszeniowy oraz oświadczenie organizacji pozarządowej możesz przesłać lub przynieść w wersji papierowej na adres: Pracownia Pozarządowa, 75-201 Koszalin, ul. Dworcowa 2 lub w wersji elektronicznej (skan) na adres: biuro@pracowniapozarzadowa.pl.