



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do Akademii Liderów Partycypacji

Imię i nazwisko:	
Nazwa reprezentowanej organizacji:	
Czy siedziba podmiotu 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	
Czy mieszkasz na terenie województwa zachodniopomorskiego? <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 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? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Czy reprezentujesz organizację wchodzącą w skład federacji, porozumienia branżowego bądź zrzeszoną w innej formie? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Czy brałeś / brałaś udział w procesach konsultacyjnych np. składałeś / składałaś opinię swoją lub opinię Twojej organizacji? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Jaka jest Twoja motywacja do wzięcia udziału w Akademii? Opisz proszę w kilku zdaniach:	
Opisz posiadane przez Ciebie kompetencje powiązane tematycznie z programem Akademii:	



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

Obecnie prowadzimy nabór do siedmiu grup szkoleniowych. Proszę zaznaczyć jedną z poniższych grup, do której zgłaszasz swój udział:

<input type="checkbox"/> GRUPA „G” terminy zjazdów: Zjazd nr 1: 15-16.03 Zjazd nr 2: 28-29.03 Zjazd nr 3: 11-12.04 (dla przedstawicieli org. pozarządowych)	<input type="checkbox"/> GRUPA „H” terminy zjazdów: Zjazd nr 1: 19-20.04 Zjazd nr 2: 7-8.05 Zjazd nr 3: 24-25.05 (dla przedstawicieli org. pozarządowych)	<input type="checkbox"/> GRUPA „I” terminy zjazdów: Zjazd nr 1: 12-13.05 Zjazd nr 2: 26-27.05 Zjazd nr 3: 9-10.06 (dla przedstawicieli org. pozarządowych)	<input type="checkbox"/> GRUPA „J” terminy zjazdów: Zjazd nr 1: 21-22.05 Zjazd nr 2: 28-29.05 Zjazd nr 3: 13-14.06 (dla przedstawicieli org. pozarządowych)
<input type="checkbox"/> GRUPA „a” terminy zjazdów: Zjazd nr 1: 5-6.03 Zjazd nr 2: 26-27.03 Zjazd nr 3: 9-10.04 (dla przedstawicieli org. pracowników i org. pracodawców)	<input type="checkbox"/> GRUPA „b” terminy zjazdów: Zjazd nr 1: 5-6.04 Zjazd nr 2: 24-25.04 Zjazd nr 3: 9-10.05 (dla przedstawicieli org. pracowników i org. pracodawców)	<input type="checkbox"/> GRUPA „c” terminy zjazdów: Zjazd nr 1: 16-17.04 Zjazd nr 2: 26-27.04 Zjazd nr 3: 15-16.05 (dla przedstawicieli org. pracowników i org. pracodawców)	

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) 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:

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1) Administratorem moich danych osobowych jest Lider Projektu - Pracownia Pozarządowa, ul. Dworcowa 2, 75-201 Koszalin.

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 procesu rekrutacyjnego.

Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do projektu „Wzmacnianie potencjału zachodniopomorskich ekspertów ds. stanowienia prawa”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w niniejszym procesie kwalifikacyjnym.

Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

- 2) Celem Akademii Liderów Partycypacji jest umożliwienie uczestnikom / uczestniczkom nabycie kompetencji w zakresie legislacji i procesu stanowienia prawa.

Nie posiadam jeszcze kompetencji z zakresu merytorycznego opisanego w programie Akademii (program dostępny pod adresem: <http://akademia.pracowniapozarzadowa.pl/o-akademii/>)

- 3) Zapoznałem / zapoznałam się z regulaminem Akademii Liderów Partycypacji i akceptuję jego warunki (tekst regulaminu dostępny pod adresem: <http://akademia.pracowniapozarzadowa.pl/rekrutacja/>)

.....
data wypełnienia / podpis zgłaszanej osoby

Dziękujemy za poświęcony czas.

Informujemy, iż w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji skontaktujemy się z Tobą telefonicznie lub e-mailowo celem poinformowania Cię o dalszych szczegółach udziału w Akademii

UWAGA:

Jeśli jesteś przedstawicielem / przedstawicielką organizacji pozarządowej, wypełniony i podpisany formularz możesz przesłać w wersji papierowej na adres: **Pracownia Pozarządowa, 75-201 Koszalin, ul. Dworcowa 2**, lub w wersji elektronicznej na adres: **rekrutacja@pracowniapozarzadowa.pl**.

UWAGA:

Jeśli jesteś przedstawicielem / przedstawicielką organizacji pracowników lub organizacji pracodawców, wypełniony i podpisany formularz możesz przesłać w wersji papierowej na adres: **Związek Pracodawców Pomorza Zachodniego Lewiatan, 71-667 Szczecin, ul. Księcia Wacława I 20c/2**, lub w wersji elektronicznej na adres: **a.trencinger@lewiatan.biz**.