**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**„Wsparcie w RESTARCIE -Program rozwoju potencjału instytucjonalnego małopolskich NGO”**

|  |
| --- |
| **DANE INSTYTUCJI** |
| Nazwa instytucji |  |
| NIP |  |
| Typ instytucji | * Podmiot ekonomii społecznej
 | w tym:* organizacja pozarządowa
* przedsiębiorstwo społeczne
* podmiot reintegracyjny (WTZ, ZAZ, CIS, KIS)
* spółdzielnia socjalna
* spółdzielnia produkcji rolnej
* spółdzielnia pracy, w tym spółdzielnia inwalidów i spółdzielnia niewidomych
* inne
 |
| Województwo |  | Powiat  |  |
| Gmina |  | Miejscowość  |  |
| Kod pocztowy |  | Ulica i numer budynku, numer lokalu |  |
| Tel. kontaktowy |  | Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **Wskazanie obszarów nad którymi organizacja chce pracować** |
| 1 | Doradztwo prawne | **TAK** [ ]  **NIE** [ ]  |
| 2 | Doradztwo księgowe | **TAK** [ ]  **NIE** [ ]  |
| 3 | Doradztwo biznesowe | **TAK** [ ]  **NIE** [ ]  |
| 4 | Mentoring | **TAK** [ ]  **NIE** [ ]  |
| 5 | Szkolenie pn. “Budowanie zespołu, delegowanie zadań i zarządzanie informacją zwrotną- Mediacje, budowanie kręgów dialogowych” | **TAK** [ ]  **NIE** [ ]  |
| 6 | Szkolenie pn. “Zarządzanie zmianą, kryzysem, ryzykiem i przeciwdziałanie wykluczeniu zawodowemu” | **TAK** [ ]  **NIE** [ ]  |
| 7 | Szkolenie pn. “Budowa potencjału NGO za pomocą Fundraisingu” | **TAK** [ ]  **NIE** [ ]  |
| 8 | Szkolenie pn. “Dostępność usług NGO dla osób ze specjalnymi potrzebami” | **TAK** [ ]  **NIE** [ ]  |
| 9 | Szkolenie pn. “Źródła i możliwości finansowania działań organizacji pozarządowych” | **TAK** [ ]  **NIE** [ ]  |
| 10 | Szkolenie pn. “Prowadzenie księgowości w organizacjach pozarządowych” | **TAK** [ ]  **NIE** [ ]  |
| 11 | Szkolenie pn. “Marketing NGO- wizerunek, promocja i komunikacja organizacji” | **TAK** [ ]  **NIE** [ ]  |
| 12 | Szkolenie pn. “Współpraca z wolontariuszami- nowe trendy” | **TAK** [ ]  **NIE** [ ]  |
| 13 | Szkolenie pn. “Wsparcie informatyczne i budowanie kompetencji z zakresu bezpieczeństwa cyfrowego- strony WWW, aplikacje, systemy | **TAK** [ ]  **NIE** [ ]  |
| 14 | 3 miesięczne staże rozwojowe | **TAK** [ ]  **NIE** [ ]  |

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**
„**Wsparcie w RESTARCIE -Program rozwoju potencjału instytucjonalnego małopolskich NGO”**

W imieniu instytucji: ..............................................................................................................................,

ja/my niżej podpisana/y/i: ..........................................................................................................., deklaruję/my uczestnictwo w projekcie „Wsparcie w RESTARCIE -Program rozwoju potencjału instytucjonalnego małopolskich NGO”, realizowanym przez Fundację Stałego Rozwoju i Stowarzyszenie Inicjatyw Społecznych i Oświatowych CUMULUS w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Oświadczam/y, że:

* zapoznałam/em/zapoznaliśmy się z Regulaminem projektu, akceptuję/akceptujemy jego warunki i zobowiązuję/zobowiązujemy się do jego stosowania;
* instytucja, którą reprezentuję/emy spełnia określone w Regulaminie projektu kryteria kwalifikowalności grupy docelowej uprawniające do udziału w projekcie;
* zostałam/em/zostaliśmy poinformowana/y/poinformowani, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027;
* wszystkie podane w formularzu dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym;
* zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną w przedmiocie przetwarzania danych osobowych dostępną na stronie https://ofop.eu/szkola-ngo/.

**…………………………. …………………………..……..………………. *Data Czytelne podpisy osoby/osób upoważnionych do reprezentacji***