



Regionalne Centrum Wspierania Inicjatyw Pozarządowych
 Pl. Solidarności 1/3/5, pok. 415, 53-661 Wrocław, tel./fax (71) 796 30 00
Biuro Projektu: ul. Okrzei 10, ul. Jasna 11, 58-500 Jelenia Góra
 tel./fax (74) 642 20 00, e-mail: jeleniagora@rcwip.pl, www.rcwip.pl

Miasto Jelenia Góra
 Pl. Ratuszowy 58, 58-500 Jelenia Góra,
 tel. 75 754 61 52, e-mail: organizacje@jeleniagora.pl



Ankieta zgłoszeniowa UCZESTNICTWA

CYKL EDUKACYJNY „Jeleniogórskie Wzorce Konsultacji Społecznych”

UWAGA!!!!

Wszystkie pola w ankiecie zgłoszeniowej MUSZĄ być wypełnione.
Prosimy o wypełnienie zgłoszenia DRUKOWANYMI LITERAMI i przesłanie do 26 lutego 2014 r. do godz. 12.00.

1. Informacje ogólne

Lp.	Nazwa Beneficjenta: Regionalne Centrum Wspierania Inicjatyw Pozarządowych
1	Tytuł projektu: „ Jeleniogórskie Wzorce Konsultacji Społecznych ”
2	Nr projektu: UDA-POKL.05.04.02-00-F16/13
3	Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt: V Rozwój potencjału trzeciego sektora
4	Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt: 5.4.2 Rozwój dialogu obywatelskiego

Dane podmiotu	
Dane podstawowe	Nazwa podmiotu:
	NIP: _____ REGON: _____
Dane teleadresowe <i>adres korespondencyjny</i>	Status prawny: <input type="checkbox"/> stowarzyszenie <input type="checkbox"/> fundacja <input type="checkbox"/> jednostka samorządu terytorialnego (JST) <input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna/ pomocnicza JST
	Ulica, nr domu, nr lokalu:
	Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____
	Telefon kontaktowy: _____
	Adres e-mail: _____



KAPITAŁ LUDZKI
 NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
 EUROPEJSKI
 FUNDUSZ SPOŁECZNY





Imiona i nazwiska osób zgłaszanych na CYKL/ funkcja w podmiocie/ nr telefonu	Imię i nazwisko, nr telefonu: Pełniona funkcja w Podmiocie: <input type="checkbox"/> Członek <input type="checkbox"/> Pracownik <input type="checkbox"/> Wolontariusz <input type="checkbox"/> Członek zarządu „Ja niżej podpisany oświadczam, że zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Czytelny podpis
	Imię i nazwisko/pełniona funkcja/nr telefonu: Pełniona funkcja w Podmiocie: <input type="checkbox"/> Członek <input type="checkbox"/> Pracownik <input type="checkbox"/> Wolontariusz <input type="checkbox"/> Członek zarządu „Ja niżej podpisany oświadczam, że zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Czytelny podpis

Zebrane dane osobowe będą przetwarzane i wykorzystane przez:

- Regionalne Centrum Wspierania Inicjatyw Pozarządowych– siedziba główna we Wrocławiu, Plac Solidarności 1/3/5 pok. 415 oraz partnera ów Miasto Jelenia Góra realizujących projekt: Jeleniogórskie Wzorce Konsultacji Społecznych
- Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej- do celów rekrutacji, monitoringu i ewaluacji Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. Dlaczego Państwa organizacja chce wziąć udział w projekcie (uzasadnij)

2. Jak Państwa organizacja zamierza wykorzystać zdobyte umiejętności, wiedzę?





3. Czy wiedzą Państwo czym jest Program Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi? Czy brali Państwo udział w konsultacjach społecznych?

4. W jakich głównie obszarach skupia się działalność Państwa organizacji (dotyczy przedstawicieli z NGO)?
 (proszę wymienić wg ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie)

5. Czym zajmuje się Pan/Pani w reprezentowanej jednostce samorządu terytorialnego (dotyczy przedstawicieli z JST/jednostki pomocniczej)?

Prosimy o wypełnienie ankiety do **21 lutego 2014 r. do godz. 12.00** i przesłanie jej na adres: Regionalnego Centrum Wspierania Inicjatyw Pozarządowych 58-500 Jelenia Góra, ul. Okrzei 10 pok.13, wysłanie mailem na adres: jeleniagora@rcwip.pl (w tytule wiadomości podając Jeleniogórskie Wzorce Konsultacji Społecznych).

Wyniki rekrutacji: o zakwalifikowaniu do projektu powiadomimy wybrane osoby **do 24 lutego 2014 r.** mailowo i telefonicznie.

W przypadku dodatkowych pytań prosimy kontaktować się z Agnieszką Mroczek-Czetyrtyńską (agnieszka.mroczek-czetyrtyńska@rcwip.pl 075 642 20 00) i Ewą Pańczak (ewa.panczak@rcwip.pl 075 642 20 00)

(podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania organizacji)

(pieczęć organizacji jeśli podmiot posiada)

