Formularz zgłoszeniowy osoby uczestniczącej w projekcie  
„Akademia NGO – dobre prawo dla integracji”! nr FERS.04.06-IP.04-0055/23

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dane organizacji zgłaszającej | | | |
| 1. | Nazwa organizacji |  | |
| 2. | NIP |  | |
| 3. | Typ instytucji | ☐ podmiot ekonomii społecznej,  w tym:  ☐ przedsiębiorstwo społeczne,  ☐ podmiot reintegracyjny (WTZ, ZAZ, CIS, KIS),  ☐ organizacja pozarządowa,  w tym:  ☐ stowarzyszenie,  ☐ fundacja. | |
| 4. | Działania  w obszarze reintegracji zawodowej  i społecznej | ☐ organizacja prowadząca CIS, KIS, ZAZ lub WTZ  ☐ organizacja realizuje lub zrealizowała projekt w obszarze reintegracji zawodowej i/ lub społecznej  ☐ Inne………………………………………………………………………………. | |
| 5. | Kraj |  | |
| 6. | Województwo | ☐ śląskie / ☐ małopolskie / ☐ opolskie / ☐ łódzkie / ☐ świętokrzyskie / ☐ podkarpackie | |
| 7. | Powiat |  | |
| 8. | Gmina |  | |
| 9. | Miejscowość |  | |
| 10. | Kod pocztowy |  | |
| 11. | Telefon kontaktowy |  | |
| 12. | Adres e-mail |  | |
| 13. | Kryterium premiujące | ☐ obszar działania | ☐ prowadzenie działalności / rejestracja na obszarach wiejskich - 3 pkt.  ☐ prowadzenie działalności / rejestracja na terenach oddalonych oddalonych od miast wojewódzkich o co najmniej 60 km - 3 pkt  ☐ tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) - 0 pkt. |
| Data | | Pieczęć organizacji | Podpis zgodnie z KRS |
|  | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Delegacja członka organizacji pozarządowej/wolontariusza  do uczestnictwa w projekcie „Akademia NGO – dobre prawo dla integracji”! nr FERS.04.06.-IP.04-0055/23** | | |
| W imieniu instytucji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (pełna nazwa instytucji)  Ja/ My niżej podpisany/a/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (imię i nazwisko)  Oświadczamy, że Pan/Pani  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  będzie uczestniczył/a w projekcie “Akademia NGO - dobre prawo dla integracji” z ramienia naszej organizacji.  Osoba jest (zaznacz wszystkie właściwe):  ☐ członkiem organizacji / ☐ wolontariuszem ☐ stałym współpracownikiem ☐ inne: ………………………………  KRYTERIUM DODATKOWE:  Osoba:  ☐ jest członkiem zarządu - 2 pkt.  ☐ współpracuje z NGO od. min. 3 lat - 1 pkt.  ☐ jest członkiem ciała opiniującego lub rady działającej przy samorządzie (np. RDPP, RS) - 1 pkt  ☐ należy do grupy o zwiększonych barierach uczestnictwa w podnoszeniu wiedzy (tj. osoby z niepełnosprawnością, osoby starsze, osoby zamieszkujące obszary wiejskie, itp.). Jeżeli tak, wskaż jakie………………………………………………………………………………. - 1 pkt. | | |
| Data | Pieczęć organizacji | Podpis osób zgodnie z KRS |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Deklaracja udziału organizacji pozarządowej udziału  w projekcie „Akademia NGO – dobre prawo dla integracji”! nr FERS.04.06.-IP.04-0055/23** | | |
| W imieniu instytucji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (pełna nazwa instytucji)  Ja/ My niżej podpisany/a/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (imię i nazwisko)  Pouczony/a/ni i świadomy/a/mi odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:   1. Ja/my, niżej podpisana/y/ni, w imieniu instytucji, którą reprezentuję/my, deklaruję/my uczestnictwo w Projekcie pn. „Akademia NGO - dobre prawo dla integracji”, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027. 2. Zobowiązujemy się do delegowania do udziału w projekcie min. 5 osób oraz udział w: 3. indywidualnych spotkaniach z personelem projektu prowadzonych w celu zebrania uwag o niezbędnych zmianach w prawie i strategicznych przyczyniających się do opracowania strategii rozwoju organizacji i procedur pozwalających na sprawne działanie mojej organizacji, 4. min. 24h szkoleń specjalistycznych i 24h szkoleń ogólnych dopasowanych do potrzeb mojej organizacji, 5. 3-dniowym wyjeździe sieciującym. 6. Oświadczam/y, że zgodnie z wymogami instytucja, którą reprezentuję/emy jest uprawniona do uczestnictwa w projekcie. 7. Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajanie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym. 8. Oświadczam/y, że zostałem/łam/zostaliśmy poinformowany/i, że projekt jest współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027. 9. Potwierdzam, że zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w formach wsparcia oraz działaniach nie będących formami wsparcia organizowanych przez Stowarzyszenie MOST w ramach projektu pn. „Akademia NGO - dobre prawo dla integracji”, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do stosowania Regulaminu. 10. Wyrażam/y zgodę na przekazywanie do instytucji informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail). 11. Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie przez Stowarzyszenie MOST nazwy naszej organizacji i jej logotypu w związku z uczestnictwem w projekcie pn.: „Akademia NGO - dobre prawo dla integracji” w celach promocyjnych oraz informacyjnych. Ponadto oświadczam, że niniejsza nieodpłatna zgoda obejmuje także wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnienie, kopiowanie, rozpowszechnianie za pośrednictwem dowolnego medium, w tym na stronach internetowych i w mediach społecznościowych, dla potrzeb opublikowania we wskazanych celach. Oświadczam, że przeniesienie niniejszego zezwolenia oraz wszelkich praw z nim związanych na osobę lub podmiot trzeci nie wymaga mojej odrębnej zgody na taką czynność i następuje nieodpłatnie". 12. Oświadczam, że zostałem poinformowany o możliwości zgłaszania do Instytucji Zarządzającej lub Instytucji Pośredniczącej podejrzenia o niezgodności Projektu lub działań Beneficjenta z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.), zwanej dalej „KPON”. Zgłoszenie jest dokonywane za pomocą (w każdym poniższym przypadku uznaje się zgłoszenie za przekazane w formie pisemnej):  * poczty tradycyjnej – w formie listownej na adres ministerstwa: Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa lub na adres Instytucji Pośredniczącej: Kancelaria Prezesa Rady Ministrów, Al. Ujazdowskie 1/3, 00-583 Warszawa; * skrzynki nadawczej e-puap Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej lub Kancelarii Prezesa Rady Ministrów.   POUCZENIE: Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za przestępstwo oszustwa. | | |
| Data | Pieczęć organizacji | Podpis osób zgodnie z KRS |
|  |  |  |