

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

### „Sieć Kompetencji – doradztwo i szkolenia dla NGO z województwa podlaskiego”

UPRZEJMIIE PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI												
1. Dane podstawowe												
Nazwisko							Imię (imiona)					
Telefon kontaktowy							E-mail					
PESEL											Czy współpracuje Pan/Pani z organizacją pozarządową? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Dane organizacji pozarządowej zgodnie z dokumentem rejestrowym	Nazwa organizacji											
	Forma prawna											
	NIP organizacji											
	Adres organizacji											
Stanowisko zajmowane w organizacji												
2. Dane kontaktowe uczestnika/czki												
Kod pocztowy							Poczta					
Ulica							Nr domu / lokalu					
Miejscowość							Gmina					
Powiat							Województwo					
3. Kryteria premiujące (proszę zaznaczyć odpowiednie)												
Czy organizacja z którą Pani/Pan współpracuje posiada siedzibę/filię/oddział itp. na terenie wiejskim województwa podlaskiego?										<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Czy organizacja z którą Pani/Pan współpracuje zatrudnia mniej niż 5 osób?										<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Czy jest Pani/Pan członkiem Koła Gospodyń Wiejskich?										<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
4. Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności i/lub stanu zdrowia (proszę zaznaczyć właściwe)												
<input type="checkbox"/> druk materiałów powiększoną czcionką <input type="checkbox"/> przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych						<input type="checkbox"/> zapewnienie tłumacza języka migowego <input type="checkbox"/> inne: ..... .....						
5. DEKLARUJĘ UDZIAŁ WE WSPARCIU DORADCZYM ORAZ SZKOLENIOWO-WARSZTATOWYM W RAMACH PROJEKTU tj.:												
I.	<b>Webinaria</b> (cykl szkoleniowy w postaci webinarów).  Tematyka webinarów to m.in.: Jak wykorzystywać narzędzia internetowe podczas pracy zdalnej; Mentoring w organizacji? Czym jest i jak go zastosować we własnej organizacji; Warsztaty z RODO – jak wdrożyć i przestrzegać; Cyberbezpieczeństwo w organizacjach pozarządowych; Jak prawidłowo planować budżet w organizacji? Jak utrzymać płynność finansową?											
II.	<b>Warsztaty z zakresu fundraisingu</b> (cykl 3 dniowych warsztatów).  Tematyka warsztatów to m.in.: Fundraising poza projektowy; Fundraising projektowy; Zarządzanie projektami w NGO.											
III.	<b>Cykl spotkań warsztatowo-motywujących.</b>  Tematyka spotkań to m.in.: Fundraising i pozyskiwanie środków; Wizerunek NGO i komunikacja z otoczeniem; Aspekty organizacyjno-prawne funkcjonowania NGO.											
IV.	<b>Usługi doradcze.</b>  Tematyka usług doradczych to m.in.: Finanse, księgowość, rozliczenia dotacji i projektów; Fundraising i pozyskiwanie środków zewnętrznych; Realizacja i kontrola projektów; Komunikacja i zarządzanie zespołem; Ochrona danych osobowych RODO.											

## 6. Preferowany termin uczestnictwa w szkoleniach i spotkaniach

<input type="checkbox"/>	Dni robocze
<input type="checkbox"/>	Weekendy

## 7. Deklaracja

Ja, niżej podpisana(y),

.....  
 (imię, nazwisko składającego / ej deklarację)

zam. ....

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Oświadczam, iż

1. Wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
2. Deklaruję wzięcie udziału w projekcie: „Sieć Kompetencji – doradztwo i szkolenia dla NGO z województwa podlaskiego”.
3. Deklaruję wzięcie udziału we wsparciu doradczym oraz szkoleniowo-warsztatowym w ramach projektu.
4. Współpracuję z organizacją mającą swoją siedzibę / filię / oddział na terenie woj. podlaskiego.
5. Zostałem/am poinformowany/a, iż działanie jest sfinansowane przez Narodowy Instytut Wolności ze środków Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich NOWEFIO na lata 2021-2030.
6. Zostałem/a zapoznany/a z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych.

.....  
 Miejscowość, data

.....  
 Czytelny Podpis

**BIURO PROJEKTU: Spółdzielnia Socjalna ACTIVE GO w Białymstoku  
 ul. Daleka 1b, 15-037 Białystok, tel. 733 769 403, e-mail: [biuro@activego.pl](mailto:biuro@activego.pl)**

### **Klauzula informacyjna dla osób biorących udział w procesie rekrutacji do projektu „Sieć Kompetencji – doradztwo i szkolenia dla NGO z województwa podlaskiego”**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Spółdzielnia Socjalna „Active Go” w Białymstoku, ul. Jagienki 4, 15-480 Białystok.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: udziału w rekrutacji do projektu „Sieć Kompetencji – doradztwo i szkolenia dla NGO z województwa podlaskiego”, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r – RODO (podejmowanie działań przed zmiernymi do zawarcia umowy), a także w celu przekazywania informacji o programie oraz o innych projektach prowadzonych przez Active Go (marketing usług własnych) – co uznajemy za uzasadniony interes administratora, na podstawie art. 6 ust 1 lit f) RODO.
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa (podmioty uczestniczące w realizacji projektu/procesie rekrutacji w szczególności dane mogą zostać udostępnione do Narodowego Instytutu Wolności jako Grantodawcy, w celu monitoringu, kontroli i ewaluacji).
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres przez okres 5 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym realizowano zadanie publiczne.
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia – z zastrzeżeniem pkt. 4.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy dot. realizacji wsparcia w ramach projektu o którym mowa w pkt. 2.