



SFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW NARODOWEGO INSTYTUTU WOLNOŚCI – CENTRUM
ROZWOJU SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU
FUNDUSZ INICJATYW OBYWATELSKICH NOWEFIO NA LATA 2021-2030

Załącznik nr 2. Formularz zgłoszeniowy przedstawiciela NGO – warsztaty, spotkanie podsumowujące program mentoringowy, konferencja

**Formularz zgłoszeniowy przedstawiciela organizacji pozarządowej do
projektu "NGO i Biznes: Partnerstwo na rzecz zrównoważonego rozwoju –
standaryzacja działań CSR oraz ESG"**

Część 1: Dane osobowe (należy uzupełnić, zaznaczyć)

Imię i nazwisko	
-----------------	--

Adres zamieszkania

Ulica	
Numer budynku	
Numer lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Poczta	
Powiat	
Województwo	

Adres do korespondencji (Proszę podać jeżeli jest inny niż adres zameldowania)

Ulica	
Numer budynku	





SFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW NARODOWEGO INSTYTUTU WOLNOŚCI – CENTRUM
ROZWOJU SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU
FUNDUSZ INICJATYW OBYWATELSKICH NOWEFIO NA LATA 2021-2030

Numer lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Poczta	
Powiat	
Województwo	

Dane kontaktowe

Numer telefonu	
Adres e-mail	

Część 2: Wybrana forma wsparcia

Warsztaty	☐ Tak ☐ Nie
Spotkanie podsumowujące program mentoringowy	☐ Tak ☐ Nie
Konferencja	☐ Tak ☐ Nie

Część 3: Ankieta potrzeb osób z niepełnosprawnością (należy zaznaczyć)

Jestem osobą z niepełnosprawnością	☐ Tak ☐ Nie
Czy ma Pan/i specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności związane z uczestnictwem w projekcie? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)	☐ przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych ☐ alternatywne formy materiałów (np. z użyciem alfabetu Braille'a itp.)



SFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW NARODOWEGO INSTYTUTU WOLNOŚCI – CENTRUM
ROZWOJU SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU
FUNDUSZ INICJATYW OBYWATELSKICH NOWEFIO NA LATA 2021-2030

	☐ zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie ☐ zapewnienie tłumacza języka migowego ☐ duża czcionka ☐ inne (proszę wpisać) ☐ nie mam
Jakie trudności ma Pan/ Pani ze względu na swoją niepełnosprawność? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)	☐ samodzielne poruszanie się ☐ czytanie i rozumieniem tekstu ☐ komunikowanie się z otoczeniem ☐ trudności emocjonalne ☐ inne (proszę wpisać) ☐ nie mam
Czy będzie Panu/Pani potrzebna osoba (asystent), która pomoże podczas udziału we wsparciu oferowanym w projekcie? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)	☐ podczas przemieszczania się (np. do miejsca szkolenia i z powrotem) ☐ w komunikowaniu się z otoczeniem ☐ w tłumaczeniu na język migowy ☐ w nauce ☐ w zastępczej opiece nad osobą z niepełnosprawnością (w tym dzieckiem/dziećmi) ☐ inne (proszę wpisać) ☐ nie potrzebuje

Beneficjent informuje o możliwości zgłaszania do Instytucji Zarządzającej podejrzeń 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.), zwaną dalej „KPON”.
za pomocą **poczty tradycyjnej** – w formie listownej na adres:

Narodowy Instytut Wolności - Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego

al. Jana Pawła II 12

00-124 Warszawa



SFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW NARODOWEGO INSTYTUTU WOLNOŚCI – CENTRUM
ROZWOJU SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU
FUNDUSZ INICJATYW OBYWATELSKICH NOWEFIO NA LATA 2021-2030

Część 4: Reprezentacja organizacji pozarządowej

Nazwa Organizacji Pozarządowej, którą reprezentuje przedstawiciel	
Reprezentowany przeze mnie podmiot jest organizacją w rozumieniu art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego	☐ Tak ☐ Nie
Reprezentowany przeze mnie podmiot jest zarejestrowany na obszarze	☐ województwa małopolskiego ☐ województwa śląskiego
Funkcja w organizacji	☐ członek zarządu organizacji ☐ członek organizacji ☐ pracownik organizacji ☐ wolontariusz

Część 5: Oświadczenie

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 6 w zw. z § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam że:

- dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
- zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie oraz akceptuję jego warunki;
- zostałam/am poinformowany/a finansowaniu Projektu ze środków budżetu państwa w ramach Rządowego Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich NOWEFIO na lata 2021-2030
- zobowiązuję się do udzielania niezbędnych informacji dla celów określania kwalifikowalności Uczestników Projektu, badania kwalifikowalności wydatków w projekcie, monitoringu, sprawozdawczości, komunikacji, kontroli, audytu, działań promocyjnych, celów związanych z realizacją NOWEFIO (informowania o projekcie) i ewaluacji Projektu w trakcie i po zakończeniu udziału w Projekcie;
- zobowiązuję się do udziału w badaniach ewaluacyjnych (w szczególności w wywiadach i ankietach) mających na celu ocenę programu, realizowanych przez Instytucję Zarządzającą i/lub Instytucję Pośredniczącą lub inny uprawniony podmiot do przeprowadzenia ewaluacji, zobowiązuję się do zachowania w poufności wszelkich informacji uzyskanych poprzez mój udział w Projekcie.

Data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki

