

# FORMULARZ ZGŁOSZENIA

udziału w projekcie „Akademia Lokalnego Lidera”

INFORMACJE NA TEMAT UCZESTNIKA PROJEKTU			
<b>Imię i nazwisko</b>			
<b>Miejsce zamieszkania:</b> (ulica numer/numer lokalu, kod, miejscowość)			
<b>tel.</b>		<b>e - mail:</b>	
<b>Wykonywany zawód:</b>			
<b>1. Czy mieszka Pan/Pani w miejscowości do 25 tysięcy mieszkańców?</b>		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>2. Czy pracuje/współpracuje Pan/ Pani z organizacją pozarządową/grupą nieformalną/ społecznością lokalną?</b>  <i>(np. stowarzyszenie, fundacja, KGW, rady rodziców, rady parafialne, chór, grupy artystyczne)</i>		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>3. Proszę podać nazwę i adres organizacji/ grupy nieformalnej (tylko w sytuacji współpracy).</b>			
<b>4. Czy organizacja/grupa nieformalna prowadzi działalność w miejscowościach do 25 tysięcy mieszkańców?</b>		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>5. Czy organizacja/grupa nieformalna posiada doświadczenie w działaniach ma rzecz młodzieży lub seniorów?</b>		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>6. Czy uczestniczył/a Pan/ Pani w podobnym Projekcie?</b>		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie



<p><b>7. Proszę zaznaczyć w jakich działaniach deklaruje Pan/Pani udział?</b>  <i>Możliwe jest zaznaczenie wszystkich odpowiedzi</i></p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Szkolenia</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Doradztwo</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Forum</b></p>
<p><b>8. Proszę zaznaczyć w których szkoleniach deklaruje Pan/Pani udział?</b></p>	<p><input type="checkbox"/>  <b>Lokalny Lider angażuje!</b>  O budowaniu zespołu i zaangażowania wśród lokalnych społeczności</p> <p><input type="checkbox"/>  <b>Lokalny Lider planuje!</b>  O realizacji zadań, efektywnym zarządzaniu i poszukiwaniu funduszy.</p> <p><input type="checkbox"/>  <b>Lokalny Lider promuje!</b>  O narzędziach i promocji akcji społecznościowych.</p> <p><input type="checkbox"/>  <b>Lokalny Lider realizuje!</b>  O skutecznym wdrażaniu działań i akcji lokalnych.</p>
<p><b>9. Proszę krótko opisać swoją działalność społeczną (np. w ramach organizacji/ grupy nieformalnej).</b></p>	
<p><b>10. Proszę podać powody zgłoszenia się do udziału w Projekcie.</b></p>	

<b>11. Proszę opisać jak udział w Projekcie wpłynie na rozwój Pana/Pani działalności społecznej?</b>	
--	--

Zapoznałem/łam się z regulaminem

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji Projektu (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. nr 133 poz.883).

**Data i podpis:**

Formularz zgłoszeniowy można wypełnić i złożyć:

- a) **Elektronicznie** - formularz jest dostępny na stronie Fundacji Laboratorium Inspiracji Społecznych <http://www.fundacjalis.org/projekty.html>
- b) **Drogą mailową** na adres: [lifundacja@gmail.com](mailto:lifundacja@gmail.com)
- c) **Przesłać pocztą tradycyjną** (decyduje data wpłynięcia formularza)  
Fundacja Laboratorium Inspiracji Społecznej, os. 2 Pułku Lotniczego 16/135, 31-868 Kraków.
- d) **Osobiście** – Fundacja Laboratorium Inspiracji Społecznej, os. 2 Pułku Lotniczego 16/135, 31-868 Kraków.

