|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA**  **W IV EDYCJI KONKURSU „zDOLNE NGO”** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **I. Dane zgłaszającego** | | | | | | |
| Imię i nazwisko lub nazwa zgłaszającego | |  | | | | |
| Forma prawna (osoba fizyczna, stowarzyszenie, fundacja, itp.): | | | |  | | |
|  | | | | | | |
| Dane teleadresowe: | | | |  | | |
| miejscowość: |  | | | ulica: | |  |
| gmina: |  | | | powiat: | |  |
| poczta: |  | | | kod pocztowy | |  |
| telefon: |  | | | fax: | |  |
| strona internetowa: |  | | | e-mail: | |  |
|  | | | | | | |
| Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania (jeśli dotyczy): | | | |  | | |
| Osoba do kontaktu (jeśli dotyczy) | | | | | | |
| imię i nazwisko | | | telefon | | e-mail | |
|  | | |  | |  | |
| Zgłaszam(y) organizację pozarządową …………………………………………………………………….……………… do uczestnictwa w IV Edycji Konkursu „zDolne NGO” organizowanej przez Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z Regulaminem Konkursu „zDolne NGO” oraz Regulaminem IV Edycji Konkursu „zDolne NGO” i akceptuję(emy) wszystkie jego zapisy, a także oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w zgłoszeniu i załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.  ……………………………………………….  podpis(y) i ew. pieczęcie | | | | | | |
| **II. Dane organizacji zgłaszanej** | | | | | | |
| Pełna nazwa organizacji: | |  | | | | |
| Forma prawna (stowarzyszenie, fundacja): | | | |  | | |
|  | | | | | | |
| Dane teleadresowe: | | | | Numer KRS: | |  |
| miejscowość: |  | | | ulica: | |  |
| gmina: |  | | | powiat: | |  |
| poczta: |  | | | kod pocztowy | |  |
| telefon: |  | | | fax: | |  |
| strona internetowa: |  | | | e-mail: | |  |
|  | | | | | | |
| Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania organizacji: | | | |  | | |
| Osoba do kontaktu | | | | | | |
| imię i nazwisko | | | telefon | | e-mail | |
|  | | |  | |  | |
| Wyrażam(y) zgodę na uczestnictwo reprezentowanej przeze mnie/przez nas organizacji pozarządowej w IV Edycji Konkursu „zDolne NGO” organizowanej przez Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z Regulaminem Konkursu „zDolne NGO” oraz Regulaminem III Edycji Konkursu „zDolne NGO” i akceptuję(emy) wszystkie jego zapisy, a także oświadczam (y), że wszystkie informacje podane w zgłoszeniu i załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.  ……………………………………………….  pieczęcie i podpisy osób reprezentujących | | | | | | |
| **III. Charakterystyka zgłaszanej organizacji** | | | | | | |
| Profil organizacji pozarządowej  (np.: wielkość organizacji, obszar działań, beneficjenci, itp.) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Zakres, różnorodność i trwałość prowadzonych działań  (krótki opis prowadzonych działań, zasięg oddziaływania) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Oryginalność inicjatywy, pomysłowość, innowacyjność, zastosowanie ciekawych rozwiązań  (krótki opis) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Uzyskiwany poziom aktywizacji społecznej  (między innymi poprzez liczbę osób, które zaangażowały się w życie publiczne, oddźwięk społeczny) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Zatrudnianie i angażowanie osób z niepełnosprawnością w strukturach organizacji lub do realizacji projektów | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Wypływ działań organizacji na zmianę postrzegania osób z niepełnosprawnością w społeczeństwie (np. prowadzenie kampanii społecznych, promocja działań na rzecz osób niepełnosprawnych na portalach społecznościowych i stronie internetowej, promowanie aktywnych osób z niepełnosprawnością) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Umiejętność podejmowania współpracy z partnerami (społecznymi, publicznymi i biznesowymi)  (krótki opis form współpracy, ilość nawiązanych partnerstw, uzyskane referencje) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Umiejętność pozyskiwania środków finansowych i pozafinansowych przez organi­zację na realizację działań (np. źródła finansowania, uzyskane dotacje) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Inne uwagi | | | | | | |
|  | | | | | | |