|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA****W VIII EDYCJI KONKURSU „zDOLNE NGO” - aktywizacja społeczna osób z niepełnosprawnościami**  |
|  |
| **I. Dane zgłaszającego** |
| Imię i nazwisko lub nazwa zgłaszającego |  |
| Forma prawna (osoba fizyczna, stowarzyszenie, fundacja, itp.): |  |
|  |
| Dane teleadresowe: |  |
| miejscowość: |  | ulica: |  |
| gmina: |  | powiat: |  |
| kod pocztowy: |  | telefon: |  |
| 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 VIII Edycji Konkursu „zDolne NGO” organizowanej przez Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z **Regulaminem 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: |  |
| kod pocztowy: |  | telefon: |  |
| 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 VIII Edycji Konkursu „zDolne NGO” organizowanej przez Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z **Regulaminem 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 |
|  |
| Zakres, kompleksowość, atrakcyjność i różnorodność prowadzonych działań, w tym: • wspieranie i aktywizowanie zawodowe osób z niepełnosprawnościami poprzez angażowanie osób z niepełnosprawnością w strukturach organizacji lub do realizacji projektów,• uzyskiwany poziom aktywizacji społecznej (między innymi poprzez liczbę osób niepełnosprawnych które zaangażowały się w życie społeczne),• wpływ 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),• różnorodność działań aktywizacyjnych (różne dziedziny).  |
|  |
| Nowatorstwo projektów m.in. aktywizujących osoby z niepełnosprawnościami. Oryginalność inicjatywy, pomysłowość, zastosowanie ciekawych rozwiązań.  |
|  |
| Trwałość i cykliczność projektów np. organizowanie spotkań, konferencji, kongresów i innych imprez, prowadzenie działalności badawczej, wydawniczej i szkoleniowej, prowadzenie własnych instytucji. |
|  |
| Współdziałanie z instytucjami np. sportowymi, kulturalnymi, naukowymi, oświatowymi, wyznaniowymi, administracją państwową, samorządami terytorialnymi, innymi organizacjami pozarządowymi, środowiskami biznesu oraz mediami. |
|  |
| Dostępność prowadzonych działań dla odbiorców z różnych grup wiekowych, zasięg terytorialny, liczba beneficjentów objętych wsparciem.  |
|  |
| Zaangażowanie społeczności lokalnej w prowadzone działania.  |
|  |
| Umiejętność pozyskiwania środków finansowych i pozafinansowych z różnych źródeł przez organizację na realizację działań. |
|  |
| Umiejętność podejmowania współpracy z partnerami biznesowymi. |
|  |
| Współpraca z Urzędem Marszałkowskim Województwa Dolnośląskiego. |
|  |
| Zdobyte nagrody, wyróżnienia, rekomendacje, itp. |
|  |

Inne uwagi:

**Informujemy, że:**

1) Administratorem Pani/ Pana danych jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;

2) Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych, e-mail inspektor@umwd.pl;

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są/będą w celu udziału w VIII Edycji Konkursu „zDolne NGO” na podstawie art. 6 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz w celu archiwizacji;

4) Pani/Pana dane nie będą profilowane;

5) Pani/ Pana dane nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres ustalony zgodnie z przepisami dotyczącymi narodowego zasobu archiwalnego.

7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

8) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

9) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich podanie jest warunkiem wzięcia udziału w VIII Edycji Konkursu „zDolne NGO”.