

Załącznik nr 1.

**Formularz zgłoszeniowy
do projektu „Centrum Kompetencji NGO”**

I Dane osobowe

Imię (imiona).....

Nazwisko.....

Data urodzenia.....

Wykształcenie

.....
.....
.....

Miejsce zamieszkania.....

.....
.....
.....

Adres do korespondencji (jeśli inny niż miejsce zamieszkania)

.....
.....
.....

Nr telefonu (stacjonarny i komórkowy).....

.....

Adres e-mail.....

Organizacja pozarządowa (profil działania, zakres działalności, obszar, grupy docelowe działań, zrealizowane projekty/inicjatywy/wydarzenia (maksymalnie 2000 znaków)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Stanowisko w organizacji pozarządowej

.....

.....

Proszę opisać swoją działalność w okresie ostatnich 3 lat w ramach Organizacji pozarządowej

Proszę wymienić swoje osiągnięcia w działalności na rzecz społeczności lokalnej w okresie ostatnich 3 lat. Jaka była Pana/Pani rola w tych przedsięwzięciach/wydarzeniach / inicjatywach?

Jakie są Pana/Pani plany na najbliższą przyszłość?

Dlaczego chce Pan/Pani wziąć udział w „Akademii Lidera NGO”?

Jakie są Pana/Pani oczekiwania w związku z przystąpieniem do projektu „Centrum Kompetencji NGO”?

Miejscowość i data.

Imię i nazwisko uczestnika projektu.

Podpis uczestnika projektu.