**Formularz zgłoszeniowy**

|  |
| --- |
| Nazwa Podmiotu Wnioskującego |
|  |
| Forma prawna Podmiotu Wnioskującego |
|  |
| Numer KRS (jeżeli podmiot posiada) |
|  |
| Adres Podmiotu Wnioskującego |
|  |
| Nazwa inicjatywy zgłaszanej do Programu |
|  |
| Miejsce działania (miejscowość, region) |
|  |

|  |
| --- |
| Krótkie streszczenie inicjatywy (maks. 500 znaków) |
|  |
| Czy inicjatywa jest realizowana przez osoby zamieszkujące wsie lub małe miejscowości (do 25000 mieszkańców\_ek) lub przez młodzież albo młodych dorosłych (osób w wieku 15-25 lat)? |
|  |
| Jaki problem społeczny rozwiązuje lub minimalizuje zgłaszana inicjatywa? Jakie są jego źródła? Jak jest on udokumentowany, co o nim wiemy? Diagnoza. (maks. 2000 znaków) |
|  |
| Opisz/opiszcie na czym polega inicjatywa  (przy  opisie  prosimy  o  zwrócenie  uwagi na kryteria konkursu i odniesienie się do nich). W jaki sposób zgłaszana inicjatywa odpowiada na źródła opisywanego problemu? (maks. 2000 znaków) |
|  |
| Jakie będą efekty tej inicjatywy? Jak będą one mierzone? W jaki sposób proponowana metoda przyczyni się do rozwiązania problemu? (maks. 1000 znaków) |
|  |
| W jaki sposób Wasza inicjatywa buduje i wzmacnia poczucie własnej wartości, podmiotowości i samostanowienia u kobiet/dziewcząt? (maks. 1000 znaków) |
|  |
| Do jakiej zmiany społecznej dążysz/dążycie? Jaki będzie długofalowy wpływ inicjatywy? Jakie planujesz/planujecie kolejne działania po realizacji proponowanej inicjatywy w celu osiągnięcie tej zmiany społecznej? (maks. 1000 znaków) |
|  |
| Czym proponowana inicjatywa różni się od innych rozwiązań odpowiadających na ten sam problem? Co jest nowego w proponowanym rozwiązaniu? (maks. 1000 znaków |
|  |
| Opisz/opiszcie zespół realizujący inicjatywę: jakie macie doświadczenia w tym obszarze? Czy współpracowałyście ze sobą wcześniej? Na ile dana inicjatywa jest priorytetem dla zespołu?. (maks. 2000 znaków) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Osoba kontaktowa ze strony Podmiotu Wnioskującego | | |
| Imię i nazwisko | Nr telefonu | E-mail |
|  |  |  |
| Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Programu WzmocniONE i zobowiązuję się do jego przestrzegania.  Wnioskodawca wraz ze zgłoszeniem formularza potwierdza, że dostarczona przez niego praca jest  wynikiem jego twórczości oraz że przysługują mu prawa autorskie do pracy w pełnym zakresie. Organizator zastrzega sobie subiektywne prawo do odrzucenia zgłoszeń, które mogą być dyskryminujące lub naruszające prawa człowieka oraz takich, które uzna za nieoryginalne i niesamodzielne. Wnioskodawca ponosi wyłączną odpowiedzialność za naruszenie praw autorskich osób trzecich, jak również zobowiązany jest do pokrycia wszelkich szkód Organizatora powstałych z tego tytułu. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za powstałe szkody spowodowane podaniem nieprawdziwych danych, bądź innego typu nieprawidłowości po stronie Wnioskodawcy.  Zaznaczając V potwierdzam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższą treścią i wyrażam zgodę na zapisy oświadczenia.  (podpis)  Administratorem danych osobowych jest Fundacja Ashoka Innowatorzy dla Dobra Publicznego z siedzibą w Warszawie (04 - 386) przy ul. Paca 40. Poniżej znajdują się wszelkie niezbędne informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Programu WzmocniONE.  1. Dane osobowe przetwarzane są w celu kontaktu z osobami i organizacjami, które uczestniczą w Programie.  2. Dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania Programu.  3. Po zakończeniu przetwarzania danych osobowych w pierwotnym celu, dane będą przetwarzane w celach kontaktowych w sprawie nowych Programów.  4. Podanie danych jest dobrowolne.  5. Jako administrator Twoich danych, zapewniamy Ci prawo dostępu do Twoich danych, możesz je również sprostować, żądać ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Możesz także skorzystać z uprawnienia do złożenia wobec Administratora sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych oraz prawa do przenoszenia danych do innego administratora danych. W przypadku wyrażenia dobrowolnej zgody, przysługuje Ci prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Informujemy także, że przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych  Zaznaczając V potwierdzam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższą treścią i  wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w sposób opisany powyżej.  (podpis) | | |