**Załącznik nr 1**

………………………………….

(Miejscowość, data)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do udziału w projekcie „LIDERATORIUM – Akademii Lokalnych Liderów”**

**Dane Uczestnika Akademii Lokalnych Liderów**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ |  |
| NAZWIZKO |  |
| ADRES |  |
| PESEL |  |
| TELEFON/MAIL |  |

**Dane organizacji /grupy nieformalnej , która zgłasza Uczestnika**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NAZWA |  | | |
| ADRES | **Województwo** | **Powiat** | **Gmina** |
|  |  |  |
| **Miejscowość** | **Ulica/ nr.** | **Kod pocztowy** |
|  |  |  |
| NIP |  | | |
| TELEFON/MAIL |  | | |

Opis motywacji do udziału w projekcie oraz sposobu wykorzystania zdobytej podczas szkolenia wiedzy po zakończeniu projektu.

………………………………………………………………………………………………………….....................................................…………………………………………………………………………………………………………..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………….....................................................…………………………………………………………………………………………………………..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………….....................................................…………………………………………………………………………………………………………........................................................................................................................................................................................................................

……….…………………..

(Podpis uczestnika)

**Załącznik nr 2**

………………………………….

(Miejscowość, data)

**FORMULARZ OSOBOWY**

**do udziału w projekcie „LIDERATORIUM – Akademii Lokalnych Liderów”**

**1. Wiek Uczestnika**

18-30 lat 31-50lat 51< lat

**2. Płeć**

Kobieta Mężczyzna

**3. Status Uczestnika w organizacji pozarządowej/ grupie nieformalnej**

Jestem reprezentantem Zarządu Jestem członkiem

Jestem wolontariuszem Współpracuję okazjonalnie

**4. Staż Uczestnika w organizacji/ grupie nieformalnej, która Go zgłosiła**

Poniżej 1 roku1-3 latPowyżej 3 lat

**5. Wykształcenie**

Podstawowe gimnazjalne wyższe pomaturalne

ponadgimnazjalne jestem uczniem/studentem

**6. Wiążę swoją przyszłość z pracą w trzecim sektorze**

Zdecydowanie TAK Raczej TAK NIE WIEM Raczej NIE

Zdecydowanie NIE

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym, zgromadzonych przez Stowarzyszenie Korona Północnego Krakowa z siedzibą w Raciborowicach, przy ul. J. Długosza 36 w celu uczestnictwa w bezpłatnym doradztwie, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2016 poz. 922 wraz ze zm.). Oświadczam, że zostałem/am również poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści danych oraz możliwości ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne do uczestnictwa w Projekcie* ***„LIDERATORIUM – Akademii Lokalnych Liderów”****. Dodatkowo wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do udokumentowania mojego uczestnictwa w Projekcie.*

……….…………………..

(Podpis uczestnika)