



ZAŁĄCZNIK NR 1 – FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„ZapraszaMy jesteśmy dostępni”
(FERS.04.07-IP.04-0060/24)

I. DANE ORGANIZACJI (WNIOSKODAWCY)

1. Pełna nazwa NGO: _____
2. Forma prawna: (Stowarzyszenie/Fundacja/Inne) _____
3. Nr KRS / Inny rejestr: _____
4. NIP: _____ REGON: _____
5. Adres siedziby: ul. _____, kod: _____, miejscowość: _____
6. Powiat: _____ Gmina: _____
7. Osoba do kontaktu (koordynator): Imię i nazwisko: _____
* E-mail: _____ Tel: _____

II. KRYTERIA PREMIUJĄCE (Proszę zaznaczyć właściwe)

* ☐ **Teren wiejski/wykluczony:** Czy siedziba organizacji znajduje się na terenie wiejskim lub wykluczonym (zgodnie z listą GUS/WUP)? **(+2 pkt)**

* ☐ **Brak doświadczenia w dostępności:** Czy organizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy NIE uczestniczyła w projektach dotyczących wdrażania rozwiązań z zakresu dostępności? **(+3 pkt)**

III. LISTA DELEGOWANYCH PRZEDSTAWICIELI (3-7 osób)

Lp.	Imię i Nazwisko	Status w organizacji (pracownik, wolontariusz, członek)	Tel./e-mail
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			



IV. OŚWIADCZENIA ORGANIZACJI

1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego postanowienia.
2. Oświadczam, że organizacja posiada siedzibę/jednostkę na terenie województwa zachodniopomorskiego.
3. Zobowiązuję się do oddelegowania wskazanych osób do pełnego udziału w zadaniach projektowych (Audyty, Szkolenia, Wdrożenie narzędzi).
4. Oświadczam, że wskazani przedstawiciele są członkami/pracownikami/wolontariuszami organizacji, co zostanie potwierdzone stosowną dokumentacją (umowy, wpisy do rejestrów) na etapie weryfikacji.

V. KLAUZULA INFORMACYJNA (RODO)

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (oraz zgodnie z RODO), informujemy, że dane osobowe zbierane są na potrzeby rekrutacji i realizacji projektu „zapraszaMy jesteście dostępni”. Administratorem danych jest Zachodniopomorski Uniwersytet Ludowy – Fundacja. Przysługuje Państwu prawo do wglądu i poprawiania swoich danych.

Miejscowość, data: _____

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania NGO: _____
(pieczęć i czytelny podpis)