**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ   
– DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

| Nazwa organizacji pozarządowej | | | | * ……………………………………………………………………………………………………………..   …………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| adres siedziby organizacji  ulica i nr budynku/lokalu | | | |  | | | | | | | | | |
| kod pocztowy/miejscowość | | | |  | | | | | | | | | |
| gmina | | | |  | | | | | | | | | |
| powiat | |  | | | | | województwo | | |  | | | |
| adres strony  WWW organizacji | | | |  | | | | | | | | | |
| nr telefonu | | | |  | | | | | | | | | |
| adres e-mail organizacji | | | |  | | | | | | | | | |
| NIP |  | | KRS lub inny numer rejestru (np. wpis do rejestru starosty, rejestr uczelniany) | | | | | | | |  | | |
| Liczba osób zgłaszanych do udziału w projekcie  *Prosimy o deklarację poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola wstawiając znak X oraz dostarczenie formularzy zgłoszeniowych poszczególnych osób* | | | | | | | | | ☐ min. 4 osoby ☐ 5 osób  ☐ 6 osób ☐ 7 osób  ☐ 8 osób ☐ 9 osób  ☐ 10 osób i powyżej | | | | |
| Organizacja prowadzi lub planuje rozpoczęcie działalności na rzecz równości kobiet i mężczyzn (nie później aniżeli do końca okresu realizacji projektu, tj. do 31 grudnia 2026)  *– warunek formalny udziału w projekcie* | | | | | | | | * ☐ TAK, organizacja prowadzi taką działalność  ☐ TAK, organizacja planuje taką działalność  ☐ NIE, ani nie prowadzi, ani nie planuje prowadzić takiej działalności | | | | | |
| Organizacja realizuje usługi społeczne w przynajmniej jednym z poniższych obszarów  *– warunek formalny udziału w projekcie* | | | | | | | | ☐ edukacja i kształcenie,  ☐ włączenie i integracja społeczna,  ☐ rynek pracy,   * ☐ ochrona zdrowia. | | | | | |
| Zaangażowanie organizacji w realizację krajowych i/lub regionalnych wydarzeń lub innych działań na rzecz promocji i upowszechniania zasady równości kobiet i mężczyzn  *Prosimy o uwzględnienie informacji w niniejszym formularzu (0 -10 punktów)* | | | | | | | | | | | | | |
| * ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | |
| Zaangażowanie w realizację przynajmniej jednej edycji Ogólnopolskiego Kongresu Kobiet  np. organizacja i/lub udział organizacji panelu, warsztaty, prowadzenie stoiska, wystawa  *Prosimy o uwzględnienie informacji w niniejszym formularzu (0-10 punktów)* | | | | | | | | | | | | | |
| * ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | |
| Organizacja realizuje usługi w obszarze edukacji, rynku pracy, zdrowia i/lub włączenia społecznego – prosimy o doprecyzowanie jakiego typu usługi, w jakiej formie.  *Prosimy o uwzględnienie informacji w niniejszym formularzu (0 -10 punktów)* | | | | | | | | | | | | | | |
| * ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… * ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | |
| W ramach projektu zapewniamy kompleksowe wsparcie dla NGO  w opracowaniu strategii rozwoju (planu rozwojowego, koncepcji)  organizacji, czy Wasza organizacja ma takie potrzeby? | | | | | | * ☐ TAK, nie mamy strategii lub ta, którą mamy jest nieaktualna ☐ TAK, mamy strategię, ale nie zawiera aspektu rozwoju usług  ☐ NIE, mamy strategię i nie potrzebujemy takiego wsparcia  ☐ inne informacje   …………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | |
| Opracowanie strategii rozwoju wymaga systematycznego podejścia oraz zaangażowania oprócz ekspertów/-ek projektu, również zespołu organizacji, w tym udziału w warsztatach strategicznych celem wypracowania kierunków funkcjonowania organizacji. Czy Wasza organizacja jest na to gotowa? | | | | | | | | | | | | | * ☐ TAK | |
| W ramach projektu zapewniamy kompleksowe wsparcie dla NGO w  opracowaniu i wdrożeniu standardy i/lub wewnętrznych polityki w tematyce równości | | | | | * Standardy, polityki i/lub procedury dot.: ☐ spraw administracyjno-organizacyjnych ☐ spraw finansowych w organizacji  ☐ ochrony danych  ☐ superwizji  ☐ funkcjonowania organizacji na wypadek kontroli  ☐ realizacji usług innych aniżeli równościowe  ☐ sprzedaży usług innych aniżeli równościowe  ☐ inne, jakie? Możliwa jest aktualizacja posiadanych standardów, polityk i/lub procedur (prosimy o wskazanie jakich celem doboru odpowiednich specjalistów/-ek)   …………………………………………………………..…………………………………………………………..  ……………………………………………………………………..……………………………………………….. | | | | | | | | | |
| Wdrażanie wewnętrznych standardów, polityk i/lub procedur w organizacji wymaga systematycznego podejścia oraz zaangażowania oprócz ekspertów/-ek projektu, również zespołu organizacji. Czy Wasza organizacja jest na to gotowa? | | | | | | | | | | | | * ☐ TAK | | |

W imieniu ww. organizacji, deklaruję/-my uczestnictwo w projekcie realizowanym przez Stowarzyszenie Kongres Kobiet w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków **Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.**

**Oświadczam/-y, że**

* organizacja spełnia definicję, o której mowa w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.   
  o działalności pożytku publicznego, tj. organizacjami są podmiotami
  + 1) **niebędące jednostkami sektora finansów publicznych** w rozumieniu ustawy z dnia   
    27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych lub **przedsiębiorstwami**, **instytutami badawczymi**, **bankami** i **spółkami prawa handlowego będącymi państwowymi lub samorządowymi osobami prawnymi**,
  + 2) **niedziałające w celu osiągnięcia zysku – osoby prawne lub jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, którym odrębna ustawa przyznaje zdolność prawną, w tym fundacje i stowarzyszenia.**
* organizacja nie została postawiona w stan likwidacji lub upadłości, nie została wszczęta procedura zamknięcia organizacji
* zobowiązuję/-my się do dostarczenia formularzy i zaświadczeń potwierdzających oddelegowanie osób do udziału w projekcie (podpisane przez osoby upoważnione do reprezentacji NGO)   
  nie później aniżeli w ciągu 7 dni od zgłoszenia do udziału w Projekcie – pocztą lub w formie elektronicznej na adres e-mail: biuro@kongreskokobiet.pl
* zobowiązuję/-my się do przekazania informacji dotyczących sytuacji organizacji po zakończeniu udziału   
  w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału w nim);
* zobowiązuję/-my się do udziału w ewaluacji udziału organizacji w Projekcie.
* zapoznałam/-em się z Regulaminem projektu, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego stosowania;
* zapoznałam/-em się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, klauzula dostępna na stronie https://kongreskobiet.pl/projekt-fers/
* wszystkie podane w formularzu dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

…………….……………………………………………………………………………………  
 [data i podpis osobisty/ elektroniczny/ePUAP osoby lub osób upoważnionych do reprezentacji lub podpis]

| Potwierdzam spełnienie warunków  i zakwalifikowanie do udziału w projekcie  …………….……………………………………………………………………………………  [podpis osobisty/ elektroniczny/ePUAP osoby   upoważnionej przez Stowarzyszenie Kongres Kobiet] | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie: | D | D | M | M | R | R | R | R | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu: | D | D | M | M | R | R | R | R |