

Organizator szkoleń:



Szkolenie wprowadzające do Programu „Młodzież w działaniu”

Szkolenia współfinansowane w ramach Programu MŁODZIEŻ w DZIAŁANIU



Formularz zgłoszeniowy na szkolenie

Imię:		Nazwisko:	
Data urodzenia:			
Reprezentuję*:	Organizację/Instytucję	Grupę nieformalną	
Nazwa organizacji/instytucji/grupy nieformalnej:			
Funkcja pełniona w organizacji:			
Adres organizacji:			
Telefon organizacji:		Faks:	
WWW:		Email:	
Opis działalności organizacji/instytucji/grupy:			
Adres korespondencyjny:			
Telefon kontaktowy:		Email:	
Opisz miejscowość w której mieszkasz lub w której działa twoja organizacja/grupa (liczba mieszkańców, problemy, możliwości dla młodych ludzi itp.)			
Czy masz jakieś specjalne potrzeby? (związane z dietą, niepełnosprawnością, alergią itp.)			
Dlaczego chcesz uczestniczyć w szkoleniu?			

*- właściwe podkreślić

Czy masz jakieś doświadczenie w pracy przy projektach, np. jako wolontariusz? (jeśli tak, postaraj się

nam je opisać) Czy masz doświadczenie związane z Programem MŁODZIEŻ/MŁODZIEŻ W DZIAŁANIU, a jeśli tak, to jakie?

Jakie są twoje oczekiwania względem szkolenia? Czy jest coś czego się obawiasz?

Czy masz jakieś pomysły na przyszłe działania? Co chciałbyś/chciałabyś zrealizować?

Co wiesz o Programie MŁODZIEŻ W DZIAŁANIU? Czego chciałbyś/chciałabyś się o nim dowiedzieć?

Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926, z późn.zm.) do celów związanych z przeprowadzeniem szkolenia; do celów rekrutacji, sprawozdawczości, monitoringu, kontroli oraz ewaluacji w ramach koordynacji szkoleń, a także w zakresie niezbędnym do wywiązywania się Organizatora szkoleń z obowiązków sprawozdawczych wobec Narodowej Agencji Programu „Młodzież w działaniu”.

Data i podpis

Wypełniony formularz prosimy przesłać na adres: o.krzus@mostkatowice.pl

W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w szkoleniu w terminie późniejszym niż 3 dni przed jego rozpoczęciem, bez wcześniejszego zgłoszenia rezygnacji organizatorom, uczestnik zostanie obciążony kosztami organizacji szkolenia.

Osoby kontaktowe w sprawie projektu:

Janusz Gorol
600975694

Maja Duda
32 757 66 37

**Stowarzyszenie Wspierania
Pozarządowych MOST**

ul.Kościuszki 70/1, 40-047 Katowice
tel.: 32 757 66 37
tel./fax: 32 253 94 20

**Organizacji Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji
Narodowa Agencja Programu MŁODZIEŻ W
DZIAŁANIU**

ul. Mokotowska 43 (IV p.), 00-551 Warszawa
Tel: 022 622-37-06; 022 628 60 14
Fax: 022 622-37-08; 022 628 60 17

Biuro Narodowej Agencji Programu "Młodzież w działaniu" jest czynne **od poniedziałku do piątku** w godz. **8.30 - 16.30**

www.mostkatowice.pl

www.mlodziej.org.pl
mlodziej@mlodziej.org.pl