**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DO KONKURSU ZACHODNIOPOMORSKI LIDER NGO 2019**

**(załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **danE ORGANIZACJI zgłaszająceJ inicjatywę:** | | |
| nazwa: ........................................................................................................................................................  adres siedziby: ........................................................................................................................................... telefon i e-mail kontaktowy: ......................................................................................................................  Podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentacji organizacji: ……................................................................. | | |
| **KATEGORIA KONKURSOWA – proszę zaznaczyć jedną z poniższych kategorii:** | | |
| 🞎 Zachodniopomorski Lider NGO 2019 – kategoria główna  🞎 Zachodniopomorski Lider NGO 2019 – kategoria dla organizacji powstałych w latach 2017-2018  🞎 Zachodniopomorski Lider NGO 2019 – kategoria dla organizacji, których budżet w 2018 r. nie   przekroczył 25.000 zł | | |
| **PODSTAWOWE informacje o ORGANIZACJI REALIZUJĄCEJ INICJATYWĘ** | | |
| 1. | Pełna nazwa organizacji  i adres siedziby (lub pieczęć) |  |
| 2. | Nr w KRS lub innym rejestrze |  |
| **OPIS INICJATYWY ZGŁASZANEJ DO KONKURSU** | | |
| 3. | Nazwa inicjatywy |  |
| 4. | Termin realizacji inicjatywy |  |
| 5. | Obszar realizacji inicjatywy |  |
| 6. | Opis realizowanej inicjatywy  *(maks. 1/2 strony: opis przebiegu inicjatywy; najważniejsze efekty dla Pomorza Zachodniego i jego mieszkańców, innowacyjność)* | |
|  | | |
| 7. | Zaangażowanie w realizację i przebieg inicjatywy wolontariuszy, członków organizacji oraz mieszkańców  *(maks. 15 linijek: w tym opis i liczba osób zaangażowanych, rodzaj ich zaangażowania; liczba uczestników inicjatywy)* | |
|  | | |
| 8. | Współpraca przy realizacji inicjatywy z innymi organizacjami, z samorządem wojewódzkim / lokalnym oraz innymi podmiotami; w przypadku inicjatyw partnerskich – opis zaangażowania partnerów (jeśli dotyczy) *(maks. 15 linijek: rodzaj/charakter współpracy, nazwy partnerów/podmiotów współpracujących)* | |
|  | | |
| 9. | Finansowanie inicjatywy  *(max. 15 linijek: wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację inicjatywę wraz z źródłami finansowania; opis wkładu rzeczowego/osobowego ze strony organizacji realizującej)* | |
|  | | |
| podpis PRZEDSTAWICIELI ORGANIZACJI REALIZUJĄCEJ INICJATYWĘ zgodnie ze sposobem reprezentowania wg Krs lub innego rejestru | | |
| 1. *Wyrażam/y zgodę na zgłoszenie wyżej opisanej inicjatywy do Konkursu ZACHODNIOPOMORSKI LIDER NGO 2019.* 2. *Oświadczam/y, że wszystkie dane podane w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.* 3. *Oświadczam/y, że wszyscy partnerzy realizujący zgłaszaną inicjatywę wyrażają zgodę na jej zgłoszenie do udziału w Konkursie (dotyczy inicjatyw realizowanych w partnerstwie).* 4. *Akceptuję/my warunki Regulaminu Konkursu i zobowiązuję/my się do ich przestrzegania.* 5. *Zgadzam/y się na upowszechnienie i przetwarzanie danych podanych w Formularzu Zgłoszeniowym w celu prawidłowej realizacji Konkursu oraz jego promocji.* | | |
| Imiona, nazwiska, funkcje pełnione w organizacji, podpisy:  ……………………………………………………………………………………………………………… | | |
| **ZAŁĄCZNIKI** | | |
| 1. .............................................................................................................................................................  2. .............................................................................................................................................................  3. ............................................................................................................................................................. | | |

Formularze można składać **od 11 września do 8 października br.**

w wersji papierowej

(osobiście lub drogą pocztową)

w siedzibie Pracowni Pozarządowej

(75-201 Koszalin, ul. Dworcowa 2)

z dopiskiem na kopercie „ZACHODNIOPOMORSKI LIDER NGO 2019”   
lub

przesłać skanem na adres:

biuro@pracowniapozarzadowa.pl   
(w tytule maila: „ZACHODNIOPOMORSKI LIDER NGO 2019”).