Załącznik do Regulaminu Konkursu

Wielkopolska Otwarta dla Osób z Niepełnosprawnościami XII edycja\_2022

# **Konkurs**

# **„Wielkopolska Otwarta dla Osób z Niepełnosprawnościami”**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Formularz zgłoszeniowy należy złożyć osobiście w siedzibie Organizatora Konkursu – Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Poznaniu lub przesłać pocztą na adres:

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu

ul. Feliksa Nowowiejskiego 11

61-731 Poznań

lub przez platformę ePUAP

do dnia określonego w Ogłoszeniu konkursowym (decyduje data stempla pocztowego
w przypadku przesłania zgłoszenia w formie papierowej lub data wpływu w ePUAP).

**z dopiskiem na kopercie lub w tytule:**

**„Konkurs Wielkopolska Otwarta dla Osób z Niepełnosprawnościami\_ XII edycja\_2022”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr zgłoszenia | Data wpływu |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |
| **INFORMACJE O UCZESTNIKU KONKURSU** |
| **NAZWA REPREZENTOWANEJ ORGANIZACJI/JST/INSTYTUCJI/PODMIOTU** |
| **………………………………………………………………………………………….…………….\*** |
| **LIDER PARTNERSTWA** | [ ]  |
| **TYTUŁ DZIAŁANIA** |
| **…………………………………………………………………………………………………………..** |
| **DANE ADRESOWE UCZESTNIKA KONKURSU** |
| 1. Ulica i nr
 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Kod pocztowy i miasto
 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Telefon
 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Adres e-mail
 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Adres www
 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Status prawny
 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Numer KRS/innego rejestru
 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **OSOBA DO KONTAKTU W SPRAWIE KONKURSU** |
| 1. Imię i nazwisko
 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Funkcja/stanowisko
 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Telefon kontaktowy
 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Adres e-mail
 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **OPIS DZIAŁANIA** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| W opisie prosimy pamiętać o odniesieniu się do kryteriów Konkursu: |
| 1. **pomysł działania**
 |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| W ocenie kryterium pod uwagę będą brane: rozpoznanie potrzeb grupy docelowej na podstawie np. diagnozy, dopasowanie pomysłu do potrzeb (pomysł nowy/sprawdzony), ciekawa forma jego realizacji |
| 1. **działanie odpowiadające na temat przewodni XI edycji Konkursu**
 |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| W ocenie kryterium pod uwagę będą brane działania podmiotów z terenu województwa wielkopolskiego w społecznościach lokalnych na rzecz włączenia społecznego osób z niepełnosprawnościami oraz ich otoczenia, upowszechnianie wiedzy o prawach osób z niepełnosprawnościami, przeciwdziałaniu dyskryminacji oraz przemocy wobec osób z niepełnosprawnościami, działania na rzecz pomocy ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą, działalność na rzecz integracji cudzoziemców, upowszechnianie wiedzy o prawach kobiet, sytuacji kobiet, przeciwdziałaniu przemocy i dyskryminacji wobec kobiet. |
| 1. **dostępność działania**
 |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| W ocenie kryterium pod uwagę będą brane: zapewnienie łatwego/powszechnego (w danej społeczności), bez barier dostępu do danego działania |
| 1. **zaangażowanie osób z niepełnosprawnościami i/lub ich otoczenia**
 |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| W ocenie kryterium pod uwagę będą brane: sposób i zakres włączenia w realizację działania osób z niepełnosprawnościami |
| 1. **zaangażowanie społeczności lokalnej**
 |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| W ocenie kryterium pod uwagę będą brane: sposób i zakres włączenia w realizację działania społeczności lokalnej |
| 1. **wpływ danego działania na podniesienie lokalnej świadomości społecznej w obszarze wsparcia osób z niepełnosprawnościami**
 |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  |
| W ocenie kryterium pod uwagę będzie brana zmiana dotycząca postawy, sposobu działania, postrzegania potrzeb i możliwości wspierania osób z niepełnosprawnościami, która faktycznie zaistniała w wyniku realizacji działania |
| 1. **opis działania we wniosku jest językowo niedyskryminujący, niestygmatyzujący, inkluzywny i użyty z poszanowaniem praw i godności osób z niepełnosprawnościami i ich otoczenia**
 |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| W ocenie kryterium pod uwagę będzie brany język opisu danego działania. |
| **Oświadczenia Uczestnika Konkursu**1. Oświadczam(-y), że informacje podane w Formularzu zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.2. Oświadczam(-y), że zapoznałem(-liśmy) się z Regulaminem Konkursu i akceptuję(-jemy) uczestnictwo w nim na zasadach określonych w Regulaminie.3. Oświadczam(-y), iż dokonując zgłoszenia do Konkursu dopełniłem(-liśmy) obowiązków wynikających z przepisów prawa o ochronie danych osobowych wobec osób, których dane te dotyczą m.in. przy gromadzeniu, przetwarzaniu i udostępnianiu danych osobowych Organizatorowi Konkursu.4. Wyrażam(-y) zgodę na publikację i upowszechnianie treści zawartych w Formularzu zgłoszeniowym (w tym dokonywania skrótów) oraz publikację materiałów dodatkowych przekazanych wraz z Formularzem zgłoszenia.5. Oświadczam(-y), że zgłoszone do Konkursu działanie zrealizowano od 01.01.2020 do dnia ogłoszenia Konkursu.6. Oświadczam(-y), że zgłoszone do Konkursu działanie zrealizowano na terenie województwa wielkopolskiego.7. Oświadczam(-y), że zgłoszone do Konkursu działania zrealizowano na rzecz osób z niepełnosprawnościami i/lub ich otoczenia.8. Oświadczam(-y), że zgłoszone do Konkursu działania zrealizowano w społeczności lokalnej. |
| …………………………………………….Miejscowość i data | ………………………………………………….Podpis osoby upoważnionej do zgłoszenia uczestnictwa w Konkursie |