**Formularz zgłoszeniowy kandydata na Lidera Lokalnego**

## I. Dane osobowe kandydata:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Nazwa reprezentowanej instytucji/organizacji** |  |

II. Kwestionariusz pytań:

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Co motywuje Pana/Panią do zaangażowania się w rolę Lidera Lokalnego?** |  |
| **2. Proszę opisać doświadczenie w organizowaniu działań (3-5) w Pana/Pani środowisku lokalnym (m.in. tematyka, cel, czas, odbiorcy, partnerzy, zakres Pana/Pani obowiązków).** |  |
| **3. Proszę opisać doświadczenie w budowaniu i/lub wzmacnianiu współpracy wśród przedstawicieli Pana/Pani środowiska lokalnego.** |  |
| **4. Proszę opisać potencjał Pana/Pani Gminy.** |  |
| **5. Proszę wskazać na lokalne problemy, które wymagają wsparcia w Pana/Pani Gminie.** |  |
| **6. Proszę wskazać z jakimi podmiotami (instytucjami/**  **organizacjami/**  **przedsiębiorstwami)**  **ma Pan/Pani zamiar budować partnerstwo?** |  |

III. Potwierdzenie dotychczasowej współpracy – min. 3 podmioty (nazwa, podpis reprezentanta, pieczątka):

|  |  |
| --- | --- |
| **Instytucja publiczna** |  |
| **Organizacja pozarządowa** |  |
| **Podmiot Ekonomii Społecznej** |  |
| **Przedsiębiorstwo** |  |

**Zgłoszenia do udziału w projekcie należy przesłać do 04.05.2016 na adres mailowy:** [**natalia.szymanowska@pisop.org.pl**](mailto:natalia.szymanowska@pisop.org.pl) **W przypadku pytań prosimy kontaktować się z Natalią Szymanowską pod nr tel. 65 520 78 86 lub mailowo na adres:** [**natalia.szymanowska@pisop.org.pl**](mailto:natalia.szymanowska@pisop.org.pl)

Zebrane dane będą przetwarzane i wykorzystane przez Stowarzyszenie Centrum Promocji i Rozwoju Inicjatyw Obywatelskich PISOP oraz Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w ramach realizacji projektu „LOWES – Leszczyński Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej”, w celu prowadzenia działań szkoleniowych, doradczych, inkubacyjnych, animacyjnych i informacyjno-promocyjnych, rekrutacji, bieżącej działalności, w tym promocji działań, sprawozdawczości, monitoringu, kontroli oraz ewaluacji. Dane są przekazywane dobrowolnie, jednak ich nieprzekazanie uniemożliwia skorzystanie z usług w ramach projektu. Informujemy także o prawie do dostępu oraz możliwości poprawienia danych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.).

Podpis kandydata/ki

……………………………………..