**ZGŁOSZENIE KANDYDATKI/KANDYDATA**

**Współpraca mentoringowa w dziedzinie inicjowania, planowania i realizowania współpracy międzynarodowej**

**I.   
Dane kontaktowe Kandydatki/Kandydata:**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………  
  
Rola w organizacji zgłaszającej (zaznacz proszę wszystkie pasujące odpowiedzi):  
  
 Członek/ członkini

Pracownik/ pracowniczka

Współpracownik/ współpracowniczka

Wolontariusz/ wolontariuszka

Numer telefonu: ……………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………..

Na jakim stanowisku pracujesz/działasz w organizacji? (zaznacz proszę wszystkie pasujące odpowiedzi) \*

Menadżera projektu

Dyrektora/kierownika/menadżera/członka zarządu organizacji

Osoby odpowiedzialnej za współpracę międzynarodową w organizacji

Innej (jakiej?): ………………………………………………………………………………………….

**II.**

**Dane kontaktowe delegującej/ zgłaszającej organizacji społeczeństwa obywatelskiego:**

Nazwa organizacji delegującej do udziału w mentoringu: ………………………………………………………………….

Adres organizacji delegującej: ……………………………………………………………………………………………………………

Adres strony internetowej organizacji i/lub profilu na portalach społecznościowych: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefon:…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**III.**

**Spełnianie kryteriów formalnych udziału w projekcie:**

Wskaż proszę ogólny obszar Twojej pracy/działalności w dziedzinie edukacji (zaznacz proszę wszystkie pasujące odpowiedzi)\*

Edukacja dorosłych

Edukacja szkolna

Kształcenie i szkolenie zawodowe

Edukacja na poziomie uczelni wyższej/uniwersyteckim

Edukacja młodzieży

Żadne z powyższych

W jakim sektorze edukacji działasz/pracujesz? (zaznacz proszę wszystkie pasujące odpowiedzi)\*

Edukacja formalna

Edukacja nie-formalna i poza-formalna.

W jakiego typu organizacji społeczeństwa obywatelskiego działasz?

Stowarzyszenie

Fundacja

Uniwersytet ludowy

Uniwersytet trzeciego wieku

Spółdzielnia socjalne

Przedsiębiorstwo społeczne (non-profit)

Inne (jakie)? …………………………………………………………..

Ile razy realizowałeś/-aś projekt międzynarodowy (jako koordynator i/lub członek zespołu projektowego)?

Nigdy

Jeden raz

2 - 4 razy

5 razy bądź więcej

Ile razy organizacja, na rzecz której działasz, realizowała projekt międzynarodowy?

Nigdy

Jeden raz

2 - 4 razy

5 razy bądź więcej

**IV.**

**Dodatkowe informacje – doświadczenie we współpracy międzynarodowej i w realizacji projektów dofinansowanych ze źródeł zewnętrznych (publicznych i/lub prywatnych)**

Ile razy ubiegałeś/-aś się o dofinansowanie zewnętrzne na współpracę międzynarodową w Twoim obszarze działania/pracy?

Nigdy

Jeden raz

2 - 4 razy

5 razy bądź więcej  
  
Czy którykolwiek z Twoich wniosków aplikacyjnych o dofinansowanie projektu międzynarodowego uzyskał dofinansowanie i współpraca międzynarodowa mogła być realizowana?

Tak

Nie

Nie dotyczy

W jakiej roli organizacja, w której pracujesz/działasz, była zaangażowana w projekt międzynarodowy? (zaznacz proszę wszystkie pasujące odpowiedzi)

Jako koordynator (lider) projektu

Jako jeden z partnerów projektu

Nie dotyczy

Czy zrealizowałeś/zrealizowałaś (jako koordynator/menadżer projektu) min. 1 projekt z wykorzystaniem środków zewnętrznych (publicznych lub środków od darczyńców prywatnych)?   
 TAK  
Nazwa projektu: …………………………………………………..  
Okres realizacji projektu: …………………………………………….  
Nazwa instytucji/ darczyńcy (współ)finansującego projekt: ………………………………………………………………..

NIE

Czy organizacja, na rzecz której działasz, zrealizowała min. 1 projekt z wykorzystaniem środków zewnętrznych (publicznych lub środków od darczyńców prywatnych)?   
 TAK  
Nazwa projektu: …………………………………………………..  
Okres realizacji projektu: …………………………………………….  
Nazwa instytucji/ darczyńcy (współ)finansującego projekt: ………………………………………………………………..

NIE

**V.   
  
Pomysły na współpracę międzynarodową i motywacja**

Opisz proszę krótko swój pomysł na projekt międzynarodowy, wraz z planowanymi obszarami i zakresem współpracy z partnerem zagranicznym(maksymalnie 3000 znaków):

.………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Jaka jest Twoja motywacja do realizacji projektów międzynarodowych? Z Twojego punktu widzenia? Z punktu widzenia organizacji, na rzecz której działasz?**

.………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Dlaczego chcesz wziąć udział w procesie mentoringu?**

.………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Jakie są Twoje oczekiwania wobec współpracy mentoringowej? Co chciałabyś/chciałbyś osiągnąć?**

.………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Oświadczenia**

Oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z kryteriami rekrutacji i spełniam te kryteria.

Tak

Nie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji oraz otrzymywania materiałów informacyjnych i promocyjnych przez Fundację Alternatywnych Inicjatyw Edukacyjnych oraz instytucję finansującą projekt – Fundację Rozwoju Systemu Edukacji (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. Nr 133, poz. 883).

Tak

Nie

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r (Dziennik Ustaw nr 90 z 2006 poz. 631 z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Fundację Alternatywnych Inicjatyw Edukacyjnych oraz instytucję finansującą projekt – FRSE.

Tak

Nie

…………………………………………………… …………………………………………….

(data) Podpis