**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