**Anexa 2**

**FORMULAR DE ÎNSCRIERE**

**la activitățile desfășurate în cadrul proiectului Bugetarea pe bază de gen în politicile publice**

**Formular individual de înregistrare**

**Numărul de identificare al contractului:** SIPOCA/SMIS2014+: 359/111319

**Titlu proiect:** Bugetarea pe bază de gen în politicile publice

**Coordonator proiect:** Fundația Corona

Parteneri: **Fundația Centrul de Mediere și Securitate Comunitară (CMSC)** și **Agenţia Naţională pentru Egalitatea de Şanse între Femei și Bărbaţi (ANES)**

**Componenta 1:** CP2/2017 - Creșterea capacității ONG-urilor și a partenerilor sociali de a formula politici publice alternative

**Axa Prioritară:** Administrație publică și sistem judiciar eficiente

**Operațiunea:** Dezvoltarea și introducerea de sisteme și standarde comune în administrația publică ce optimizează procesele decizionale orientate către cetățeni și mediul de afaceri în concordanță cu SCAP

**Notă:** Datele cuprinse în acest formular vor fi tratate confidenţial, în conformitate cu prevederile Regulamentului European EU 2016/679 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi libera circulaţie a acestor date.

**Titlul cursului:** “Bugetarea de gen si elaborarea de politici publice alternative”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sesiunea de curs care vă interesează in functie de tema de interes pentru ONG-ul reprezentat?(marcați cu X) | Sesiune nr. 1 – perioada 18 – 20 octombrie 2018 Focus pe “Politici publice sociale si angajabilitate” |  |
| Sesiune nr. 1 – perioada 18 – 20 octombrie 2018 Focus pe “Violenta asupra femeii” |  |
| Sesiune nr. 2 – perioada 31 octombrie – 2 noiembrie 2018  Focus pe “Femei in luarea deciziilor in afaceri si politica” |  |
| Sesiune nr. 2 – perioada 31 octombrie – 2 noiembrie 2018  Focus pe “Concilierea intre viața de familie și viața profesională” |  |

***\*Perioadele de curs pot suferi modificări din diferite constrângeri legate de organizare***

1. **Nume Organizație:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Date de contact organizație:** 
   * + 1. Nume reprezentant legal:
       2. Website:
       3. Email:
       4. Telefon:
       5. Adresă:
       6. Localitate:
       7. Județ:
       8. Regiune:
          1. Sud-Vest Oltenia
          2. Vest
          3. Centru
          4. Nord-Vest
          5. Nord-Est
          6. Sud-Est
          7. Sud-Muntenia
          8. București – Ilfov
3. **Organizația face parte din următoarele Rețele/Federații/Organizații naționale/internaționale de ONGuri.**

Romanian Women’s Lobby;

FONSS (Federația Organizațiilor Neguvernamentale de Servicii Sociale);

RuralNet – rețea informală de ONGuri implicate în dezvoltare comunitară rurală;

Rețeaua VIF - rețeaua informală de ONGuri pentru prevenirea și combaterea violenței împotriva femeilor;

Rețea informală de ONGuri Coaliția pentru egalitate de gen;

Reteaua informală de ONGuri „Rupem tăcerea despre violența sexuală”;

Dizabnet - rețeaua organizațiilor furnizoare de servicii ăn domeniul dizabilității.

Alte Rețele/Federații/Organizații naționale/internaționale de ONGuri (vă rugăm specificați): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nu facem parte din nici o Rețea/Federație/Organizație națională/internațională de ONGuri.

1. **Informaţii persoană înscrisă la curs:**

Numele și prenumele\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Statutul în cadrul ONGului reprezentat:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Salariat (angajat)** |  |
| **Voluntar** |  |

**Motivația participării în cadrul proiectului** (vă rugăm să motivați în maxim 5 rânduri motivația participării la curs și care ar fi domeniul de interes pentru care doriți să dezvoltați activități de analiză de politici publice):

|  |
| --- |
|  |

De asemenea, mă angajez să particip la activitățile unuia dintre cele 4 grupuri de lucru (pe tematica prezentată mai sus) ce se vor derula în cadrul proiectului și la toate activitățile din cadrul proiectului la care mi se va solicita participarea, în limita timpului meu disponibil.

|  |
| --- |
| Subsemnatul/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  cunoscând că falsul în declaraţii este pedepsit de legea penală, conform prevederilor Articolului 292 din Codul Penal, declar pe propria răspundere că datele completate în prezentul formular corespund cu realitatea.  **Data**  **Semnătura** |
|  |