|  |
| --- |
| **Szanowni Państwo,**Z wystąpień przedstawicieli Domów Polskich podczas wrześniowego spotkania i przeprowadzonej dyskusji o Domach Polskich jako sieci ośrodków skupiających osoby polskiego osoby polskiego pochodzenia oraz osoby identyfikujące się z Polską, dla których polskość jest nadrzędną wartością widać, że życie polonijne wokół tych ośrodków kwitnie.W Domach Polskich realizowane są różnego rodzaju projekty od małych, kilkuosobowych spotkań po duże kilkusetosobowe, a nawet kilkutysięczne wydarzenia. Jest wiele osób Jest wiele osób uczestniczących w tych działaniach ale jest też ogromna grupa osób, dzięki którym te aktywności się odbywają, to wolontariusze. Jak wzmocnić prowadzone działania włączając wolontariat, od czego zacząć i jak pracować z wolontariuszami, jak motywować do pracy i jak wykorzystując dostępne narzędzia i środki aby dobrze zaplanować działania na przyszłość. Na te i wiele innych pytań odpowiemy na szkoleniach.Zapraszamy Państwa do udziału w kolejnym etapie projektu i skorzystania z cyklu szkoleń on - line, które wyposażą uczestników w wiedzę na temat działania i rozwijania wolontariatu przy Domach Polskich jako skutecznego i potrzebnego narzędzia w ramach realizacji prowadzonych i planowanych projektów. **Serdecznie zapraszamy** |

|  |
| --- |
| **Formularz uczestnictwa w szkoleniach w ramach projektu "Domy Polskie – Polacy Polakom"***Formularz prosimy wypełnić i przesłać mailem na adres: i.tarnogorska@swp.org.pl*  |
|   |
| Imię i nazwisko uczestnika: |  |
|  |
| Kraj zamieszkania uczestnika: |  |
|  |
| E-Mail: telefon:  |  |
| **Prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania. W przypadku odpowiedzi Tak/Nie należy podkreślić lub wpisać właściwą.**  |  |
|  |
| Czy Pani/Pan współpracuje z organizacją polonijną. W przypadku pozytywnej odpowiedzi proszę o wskazanie nazwy organizacji polonijnej, z którą współpracuję lub której jest Pani/Pan przedstawicielem, pracownikiem, wolontariuszem. |  |
|  |
| TAK | NIE |  |
| Nazwa organizacji:Mail organizacji:  |  |
|  |
| Czy posiada Pani/Pań doświadczenie w pracy z wolontariuszami? |  |
| TAK | NIE |  |
| Czy była Pani/Pan wolontariuszem? |  |
| TAK | NIE |  |
| Proszę o zaznaczenie w poniższych przedziałach godzinowych optymalnych godzin szkolenia ( czasu polskiego) |  |
|  |
| 10-12 | 13-15 | 17-19 | 18-20 |  |
|  |
| Proszę o wskazanie daty, kiedy możecie Państwo uczestniczyć w szkoleniu ( można zaznaczyć kilka)Jeden uczestnik może wziąć udział we wszystkich ośmiu spotkaniach lub w dowolnej ilości.  |  |
| 08.10.2024 | 15.10.2024 | 22.10.2024 | 29.10.2024 | 05.11.2024 | 19.11.2024 | 26.11.2024 | 3.12.2024 |  |
| Proszę o zaznaczenie tematów szkoleń, którymi jest Pani/ Pan zainteresowana/y ( można zaznaczyć kilka) |  |
|  |
| ·    Wolontariat w pierwszych krokach  | TAK | NIE |
| · Zarządzanie wolontariatem w organizacji | TAK | NIE |
| ·    Rola koordynatora i jego zadania w pracy z wolontariuszami | TAK | NIE |
| ·    Plan Rozwoju Wolontariatu na rzecz Polonii | TAK | NIE |
| ·  Zasady organizacji wolontariatu | TAK | NIE |
| ·    Opracowanie Wolontariatu na rzecz poszkodowanych powodzią w części Polski w 2024 r. | TAK | NIE |
| ·    Opracowanie Planu Rozwoju Wolontariatu na rzecz Polonii z Ukrainy | TAK | NIE |
| **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 (Dz. U. poz. 1000) na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE (2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia procedury w zakresie realizacji zleconych zadań publicznych, dotyczących współpracy z Polonią i Polakami za granicą przez Stowarzyszenie „Wspólnota Polska”, Krakowskie Przedmieście 64, 00-322 Warszawa.**Oświadczam, że zapoznałem się z Informacją o Przetwarzaniu Danych Osobowych opisaną powyżej i akceptuję jej postanowienia. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie i według zasad opisanych powyżej.** |  |
| data i podpis  |  |
|  |