Załącznik nr 1 do Regulaminu **KONKURSU OTWARTEGO NA PARTNERSTWA LOKALNE**

w ramach Projektu  
Bardzo Młoda Kultura 2023

**FORMULARZ APLIKACYJNY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje o Partnerze I** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nr PESEL** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Nazwa i typ podmiotu, z jakim związany/a jest wnioskodawca** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje o Partnerze II** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres** |  |
| **Nazwa i typ podmiotu, z jakim związany/a jest partner/partnerka konkursu** |  |
| **Informacje o Partnerze III** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres** |  |
| **Nazwa i typ podmiotu, z jakim związany/a jest partner/partnerka konkursu** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje o Partnerze IV** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres** |  |
| **Nazwa i typ podmiotu, z jakim związany/a jest partner/partnerka konkursu** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **NAZWA PARTNERSTWA** (przyjęta zgodnie przez partnerów na okoliczność udziału w projekcie BMK) |  |
| 1. **Gdzie będzie znajdowało się „biuro organizacyjne” partnerstwa?**   Proszę podać miejsce, adres. |  |
| 1. **Gdzie będą odbywały się wspólne inicjatywy** – podać miejscowość lub miejscowości i na rzecz jakiej grupy młodzieży (skąd pochodzi, np. uczniowie, studenci czy młodzież przychodząca do ośrodków kultury, świetlicy, Oratorium) |  |
| 1. **Opisać doświadczenie co najmniej jednego z partnerów w pracy z młodzieżą** |  |
| 1. **Opisać doświadczenie merytoryczne i organizacyjne przynajmniej jednego z partnerów w realizacji projektów** |  |
| 1. **Skład partnerstwa ma charakter komplementarny tj. podmioty go tworzące uzupełniają się merytorycznie i organizacyjnie. Proszę to uzasadnić i przedstawić podział obowiązków, zadań, ról.** |  |
| 1. **Który z partnerów będzie odpowiadał za ewaluację i diagnozę potrzeb młodzieży, na rzecz, której będzie pracowało partnerstwo.** |  |
| 1. **Czy partnerzy mają doświadczenie w realizacji wspólnych inicjatyw?**   Jeżeli tak, to jakich? Tylko wymieć, bez dokładnego opisu. |  |
| **Imię i nazwisko Partnera I** | Podpis |
| **Imię i nazwisko Partnera II** | Podpis |
| **Imię i nazwisko Partnera III** | Podpis |
| **Imię i nazwisko Partnera IV** | Podpis |
| **Miejscowość i data:** |  |

Max 2000 znaków w polu. Opis powinien być zwięzły, zawierać konkretne odpowiedzi.