

[FAQ - Program Liderowski PAFW](#)

Formularz zgłoszeniowy do XXI edycji Programu Liderowskiego Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności

<https://crm.szkola-liderow.pl/formularz-XXI-edycja-Liderski-PAFW>

Prosimy o wypełnienie wszystkich obowiązkowych pól oraz załączenie wymaganych plików. Prosimy o nieużywanie emotek w ikonach oraz w tej formie ":"), ponieważ formularz nie zostanie przesłany. System nie zapisuje wersji roboczej formularza.

Po wysłaniu wypełnionego formularza otrzymasz automatyczną wiadomość email potwierdzającą prawidłowe przesłanie zgłoszenia do udziału w Programie. Powodzenia!

Pamiętaj! Formularz nie zapisuje wersji roboczej, trzeba wypełnić go na raz.

Nie używaj emotek w ikonach oraz w tej formie ":").

** pola wymagane/obowiązkowe*

DANE OSOBOWE

1. Imię: *
2. Drugie imię (jeśli masz):
3. Nazwisko: *
4. Data urodzenia: *
5. PESEL *
6. Płeć: * (wybierz: kobieta, mężczyzna, osoba niebinarna, inna)
6a. Płeć - inna: jaka? *
7. E-mail: *
- 7a. Powtórz adres email: *

8. strona WWW:

9. Numer telefonu: *

10. 10a. Adres zamieszkania (ulica, nr budynku, nr mieszkania): *

10b. Miejscowość: *

10c. Kod pocztowy: *

10d. Gmina: *

10e. Powiat: *

10f. Województwo: * (wybierz - rozwijana lista)

Pamiętaj! Formularz nie zapisuje wersji roboczej, trzeba wypełnić go na raz.

KWESTIONARIUSZ

11. Wykształcenie, nazwa szkoły, kierunek: *

12. Zawód, miejsce pracy, pełniona funkcja: *

13. Czy pełnisz funkcję kierowniczą w jakiejś instytucji? Jeśli tak, wskaż, jaka to funkcja. *

- Prezes/ prezeska organizacji pozarządowej
- Członek/ członkini zarządu organizacji pozarządowej
- Dyrektor/ dyrektorka szkoły
- Dyrektor/ dyrektorka domu (ośrodka) kultury
- Dyrektor/ dyrektorka biblioteki

- Dyrektor/ dyrektorka (kierownik/kierowniczka) ośrodka pomocy społecznej
- Dyrektor/ dyrektorka Urzędu Pracy
- Dyrektor/ dyrektorka w administracji samorządowej
- Dyrektor/ dyrektorka placówki rehabilitacyjnej (np. warsztatów terapii zajęciowej)
- Nie pełnię funkcji kierowniczej
- Inna: jaka?

13a. Inna funkcja kierownicza *

14. Czy pełnisz jakąś funkcję w samorządzie? Jeśli tak, wskaż jaką. *

- Radny/ radna gminy/miasta
- Przewodniczący/ przewodnicząca rady gminy/miasta
- Radny/ radna powiatu
- Przewodniczący/ przewodnicząca rady powiatu
- Wójt/ wójtka
- Burmistrz/ burmistrzynie
- Starosta/ starościna
- Nie pełnię żadnej funkcji w samorządzie
- Inna: jaka?

14a. Inna funkcja w samorządzie *

15. Opisz zwięźle kim jesteś, jakie role lideryskie pełnisz, w czym się specjalizujesz i co Cię wyróżnia w działaniu, dla kogo działasz? Podaj swoje najważniejsze osiągnięcie lideryskie. Podaj swoje motto, którym kierujesz się w działalności społecznej. *

Potraktuj to pole jako wizytówkę promującą Twoją osobę. Będziemy używać tego opisu na stronie www.programliderski.pl, jeśli dostaniesz się do XXI edycji programu. (Opis max 800 znaków ze spacjami.)

16. Proszę wskazać maksymalnie 3 organizacje/institucje, w których pełnisz role lideryskie.

16.1.a. Podaj nazwę organizacji/institucji nr 1. *

16.1.b. Jaki jest główny obszar działania organizacji/institucji nr 1 (2-3 zdania) i jej zasięg? *

Opis powinien być krótki, maksymalnie 500 znaków ze spacjami.

16.1.c. Jaką funkcję w niej pełnisz i od kiedy? *

16.2.a. Tu podaj nazwę organizacji/institucji nr 2.

16.2.b. Jaki jest główny obszar działania organizacji/institucji nr 2 (2-3 zdania) i jej zasięg?

Opis powinien być krótki, maksymalnie 500 znaków ze spacjami.

16.2.c. Jaką funkcję w niej pełnisz i od kiedy?

16.3.a. Tutaj podaj nazwę organizacji/institucji nr 3.

16.3.b. Jaki jest główny obszar działania organizacji/institucji nr 3 (2-3 zdania) i jej zasięg?

Opis powinien być krótki, maksymalnie 500 znaków ze spacjami.

16.3.c. Jaką funkcję w niej pełnisz i od kiedy?

17. Do kogo kierujesz swoje działania? *

18. Z jakimi najważniejszymi partnerami współpracujesz w ramach swojej działalności liderkiej? *

19. Jakie są **3 najważniejsze** inicjatywy, projekty, wydarzenia, itp., które zrealizowałeś/aś jako lider/liderka w ciągu ostatnich trzech lat? Wymień inicjatywy i bardzo krótko je opisz, maksymalnie 500 znaków ze spacjami. *

Opis powinien być krótki, maksymalnie 500 znaków ze spacjami.

20. Opisz zespół, z którym współpracujesz w swojej działalności liderkiej. Jeśli nie masz zespołu – opisz, kto Cię wspiera, na ile osób możesz liczyć w swoich działaniach? *

Pamiętaj! Formularz nie zapisuje wersji roboczej, trzeba wypełnić go na raz.

21. Opisz jedno wydarzenie, w którym odegrałeś/aś liderką rolę. Opisz sekwencję działań i decyzji oraz zmianę, do której one doprowadziły. *

Opis powinien być krótki, maksymalnie 500 znaków ze spacjami.

22. Co chcesz osiągnąć jako lider/ka w swoim środowisku działania – na jakiej zmianie w środowisku Ci zależy? *

23. Czy podjąłeś/aś już jakieś działania na rzecz realizacji tej zmiany? Jeśli tak, opisz je krótko. *

24. Nad czym chcesz pracować podczas trwania Programu? *

25. Udział w Programie zakłada 12 indywidualnych spotkań z tutorem/ tutorką nad wyzwaniami liderkimi. Nad jakim obszarem, wyzwaniem chcesz pracować z tutorem/tutorką? *

26. Czy byłeś/byłaś realizatorem projektów w ramach programów Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności? *

- tak
- nie

26.a W których programach PAFW byłeś/aś realizatorem/ką projektów (można zaznaczyć więcej niż jeden)? Realizatorem/realizatorką projektu jest osoba, która nim zarządzała lub pełniła w nim kluczową rolę. *

- Równać Szanse
- Działaj Lokalnie ** *Wpisz nr wniosku z generatora (jeśli Cię dotyczy)*
- English Teaching
- Przemiany w Regionie (RITA)
- Program Rozwoju Bibliotek
- Lokalne Partnerstwa PAFW
- Seniorzy w Akcji
- Sektor 3.0*
- Szkoła ucząca się (SUS)*
- Szkoła z Klasą*
- Projektor - Wolontariat Studencki*
- Zielony Lider*
- Wspieramy Ukrainę*

* W tym przypadku wymagamy potwierdzenia uczestnictwa w programie w formie dyplomu, zaświadczenia, informacji od osoby zarządzającej programem (jako dodatkowy załącznik, w formacie pdf, załączony w pkt. 31). ** Jeśli wybrałeś/wybrałaś "Działaj Lokalnie" wpisz numer wniosku z generatora (pkt. 26c).

26b. Podaj podstawowe informacje o projekcie (projektach), którego byłeś/łaś realizatorem/realizatorką w ramach powyżej zaznaczonych programów PAFW: tytuł projektu, rok realizacji, nazwa organizacji, Twoja funkcja/rola w projekcie. *

Jeśli realizowałeś/realizowałaś więcej niż 1 projekt, wymień je.

26c. Wpisz nr wniosku "Działaj Lokalnie" z generatora – (jeśli Cię dotyczy).

27. Dlaczego zdecydowałeś się/zdecydowałaś się wziąć udział w Programie Liderkim PAFW (opisz swoje potrzeby, cel, motywacje)? *

28. Skąd dowiedziałeś/dowiedziałaś się o Programie Liderkim PAFW? *

- z Facebooka
- z prasy
- z radia
- ze strony programliderski.pl
- z polecenia znajomej osoby

- www.ngo.pl
- Inne:

28a. Inne źródło pozyskania informacji o programie - jakie? *

29. Prosimy o załączenie CV (2 strony max., zapisanych w plikach PDF). *

Załączam CV – plik PDF *

Tylko jeden plik.

Limit 20 MB.

Dozwolone rozszerzenia: pdf.

30. Prosimy o załączenie dwóch listów rekomendacyjnych (zapisanych w plikach PDF) zawierających: imię i nazwisko osoby rekomendującej, nazwę instytucji, pełnioną funkcję, numer telefonu, e-mail. *

List rekomendacyjny nr 1 *

Tylko jeden plik.

Limit 20 MB.

Dozwolone rozszerzenia: pdf.

List rekomendacyjny nr 2 *

Tylko jeden plik.

Limit 20 MB.

Dozwolone rozszerzenia: pdf.

31. Prosimy o załączenie - w przypadku udziału w programach z* (Sektor 3.0*; Szkoła ucząca się*; Szkoła z Klasą*; Projektor - Wolontariat Studencki*; Zielony Lider*, Wspieramy Ukrainę*) - potwierdzenia uczestnictwa w programie w formie dyplomu, zaświadczenia, informacji od osoby zarządzającej programem (zapisanych w plikach PDF).

Załączam potwierdzenie udziału w Programie PAFW od realizatora Programu (plik PDF).

Tylko jeden plik.

Limit 20 MB.

Dozwolone rozszerzenia: pdf.

ZGODY

Zapoznałem/ zapoznałam się z Klauzulą informacyjną w związku z rekrutacją w Programie Liderским PAFW dostępną w zakładce Rekrutacja pod nazwą: RODO. *

- Tak
- Klauzula informacyjna dostępna [tutaj](#).

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb aktualnej rekrutacji. *

- Wyrażam zgodę

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w dokumentach aplikacyjnych przez Szkołę Liderstwa im. Zbigniewa Pełczyńskiego z siedzibą w Warszawie, ul. Wiejska 12, 00-490 Warszawa, w celu i w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia obecnego postępowania rekrutacyjnego.

Zgoda ma charakter dobrowolny. Niewyrażenie zgody wiąże się z brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacyjnym. Zgoda może być cofnięta w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb przyszłych rekrutacji. *

- Wyrażam zgodę
- Nie wyrażam zgody

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w moim zgłoszeniu rekrutacyjnym do celów uwzględnienia mojej kandydatury w ramach przyszłych procesów rekrutacyjnych, prowadzonych przez Szkołę Liderstwa im. Zbigniewa Pełczyńskiego z siedzibą w Warszawie w terminie: bezterminowo – od daty wyrażenia niniejszej zgody. Mam świadomość, że powyższą zgodę mogę wycofać w każdym momencie, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celu informowania o wydarzeniach organizowanych przez Fundację w ramach jej działalności statutowej i odpłatnej. *

- Wyrażam zgodę
- Nie wyrażam zgody

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w moim zgłoszeniu rekrutacyjnym w celu informowania mnie o innych wydarzeniach organizowanych przez Szkołę Liderstwa im. Zbigniewa Pełczyńskiego z siedzibą w Warszawie w ramach prowadzonej przez nią działalności statutowej i odpłatnej w terminie: bezterminowo – od daty wyrażenia niniejszej zgody.

Mam świadomość, że powyższą zgodę mogę wycofać w każdym momencie, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

WYŚLIJ :)