

Pozytywnie Otwarci 2019
FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Tytuł zgłaszanego Projektu – proszę wpisać	
Nazwa obszaru – proszę zaznaczyć 1 z poniższych obszarów	
<p>1. Prowadzona w przestrzeni publicznej i/lub nowych mediach edukacja osób młodych w jednym z dwóch obszarów:</p> <p style="margin-left: 20px;">a. Profilaktyka zakażeń HIV;</p> <p style="margin-left: 20px;">b. Ograniczenie stygmatyzacji i mowy nienawiści skierowanej przeciwko osobom żyjącym z HIV.</p> <p>2. Edukacja osób żyjących z HIV ze szczególnym uwzględnieniem jednego z dwóch kierunków:</p> <p style="margin-left: 20px;">a. Poprawa jakości życia związana ze zdrowiem zakażonych, w związku z misją UN AIDS 90-90-90 + 90;</p> <p style="margin-left: 20px;">b. Przeciwdziałanie chorobom towarzyszącym, których wpływ na ogólny stan zdrowia pacjenta rośnie wraz z wydłużaniem się przewidywanej długości życia osób seropozytywnych.</p> <p>3. Edukacja w obszarze przedeksperymentalnej profilaktyki zakażeń HIV.</p> <p>4. Pogłębianie wiedzy Polaków o HIV i tym samym poszerzanie grupy testujących się w kierunku zakażenia tym wirusem ze szczególnym uwzględnieniem zwiększania wiedzy o zasadach funkcjonowania i lokalizacji Punktów Konsultacyjno-Diagnostycznych oraz Punktów Informacyjno-Konsultacyjnych.</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Czas realizacji Projektu (data lub okres w przedziale 01.01.2020-31.12.2020)	
Skrócony opis Projektu (proszę wpisać maksymalnie 1000 znaków ze spacjami)	
Dane instytucji/organizacji zgłaszającej Projekt (Uczestnik konkursu)	
Nazwa	
Adres	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Osoba upoważniona do reprezentacji instytucji/organizacji uczestniczącej w konkursie zgłaszająca projekt i sygnująca wniosek	
Imię i nazwisko	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Autor lub autorzy Projektu	

Imię i nazwisko	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Osoba upoważniona do odebrania Nagrody	
Imię i nazwisko	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Finansowanie Projektu	
Wysokość nakładów potrzebnych na realizację projektu (do 20.000,00 PLN)	
Projekt będzie współfinansowany z innych źródeł finansowania niż grant	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
W przypadku współfinansowania prosimy podać nazwę współfinansującego podmiotu (lub podmiotów) kwotę (kwoty) finansowania oraz sposób finansowania pozostałej części Projektu	
Kosztorys z podziałem na poszczególne elementy projektu	
Rozszerzony opis projektu (max 5400 znaków ze spacjami, pytania pomocnicze patrz Regulamin art. III p. 3)	
Sprawozdanie z realizacji projektu, na który w poprzednich latach został przyznany danej instytucji grant w Konkursie Pozytywnie Otwarcia (max 1800 znaków ze spacjami; dotyczy wyłącznie laureatów poprzednich edycji Konkursu Pozytywnie Otwarcia)	
Oświadczenie	
<p>Nadesłanie formularza zgłoszeniowego oznacza automatycznie wolę wzięcia udziału w Konkursie na zasadach opisanych w Regulaminie Konkursu. Osoba lub instytucja, która nadsyła formularz zgłoszeniowy na adres Organizatora deklaruje jednocześnie, że zapoznała się z Regulaminem Konkursu i że go akceptuje.</p>	
<p>..... Data zgłoszenia</p>	<p>..... Podpis i pieczęć osoby upoważnionej reprezentującej Instytucję w imieniu której zgłaszany jest projekt wraz ze wskazaniem podstawy upoważnienia</p>