

**Pozytywnie Otwarcia 2024**  
**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

<b>Tytuł zgłaszanego Projektu – <u>proszę wpisać</u></b>	
<b>Nazwa obszaru – <u>proszę zaznaczyć 1 z poniższych obszarów</u></b>	
<b>EDUKACJA PROZDROWOTNA:</b> Profilaktyka zakażeń HIV, STI oraz HCV prowadzona poprzez połączenie działań w przestrzeni miejskiej, klubach, a także na imprezach plenerowych z kreatywnymi działaniami w mediach społecznościowych.	<input type="checkbox"/>
<b>TESTOWANIE:</b> 1. Promocja testowania w kierunku zakażenia HIV jako kluczowe narzędzie walki z epidemią tego wirusa w świetle rosnącej z roku na rok liczby nowo wykrywanych zakażeń i zmian w populacji osób żyjących z HIV w Polsce. 2. Promocja testowania w kierunku zakażenia HCV jako klucz do eliminacji WZW C w Polsce w świetle dostępności nieodpłatnych terapii skutkujących trwałym wyleczeniem.	<input type="checkbox"/>
<b>ŚWIADOME ŻYCIE Z WIRUSEM:</b> Działania edukacyjne na temat możliwości normalnego życia z HIV ze szczególnym uwzględnieniem zasady Niewykrywalny=Niezakaźny skierowane do osób po niedawnej diagnozie.	<input type="checkbox"/>
<b>DZIAŁANIA ANTYSTYGMATYZACYJNE:</b> Działania edukacyjne mające na celu ograniczenie stygmatyzacji osób żyjących z HIV w Polsce.	<input type="checkbox"/>
<b>Uwaga! Projekty powinny zakładać opcję przeniesienia wszystkich działań do internetu.</b>	
<b>Czas realizacji Projektu (<u>data lub okres w przedziale 01.01.2025-31.12.2025</u>)</b>	
<b>Skrócony opis Projektu (<u>proszę wpisać maksymalnie 1000 znaków ze spacjami</u>)</b>	
<b>Imię i nazwisko oraz afiliacja specjalisty ds. HIV/AIDS lub innego, odpowiadającego treści projektu, np. lekarza chorób zakaźnych lub certyfikowanego doradcy ds. HIV/AIDS współpracującego przy przygotowaniu/realizacji Projektu lub konsultującego przygotowywane przez realizatorów treści.</b>	
<b>Dane instytucji/organizacji zgłaszającej Projekt (Uczestnik konkursu)</b>	
<b>Nazwa</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Numer telefonu</b>	
<b>Adres e-mail</b>	
<b>Osoba upoważniona do reprezentacji instytucji/organizacji uczestniczącej w konkursie zgłaszająca Projekt i sygnująca wniosek</b>	

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Numer telefonu</b>	
<b>Adres e-mail</b>	
<b>Autor lub autorzy Projektu</b>	
<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Numer telefonu</b>	
<b>Adres e-mail</b>	
<b>Osoba upoważniona do odebrania Nagrody</b>	
<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Numer telefonu</b>	
<b>Adres e-mail</b>	
<b>Finansowanie Projektu</b>	
<b>Wysokość nakładów potrzebnych na realizację Projektu (do 30.000,00 PLN)</b>	
<b>Projekt będzie współfinansowany z innych źródeł finansowania niż grant</b>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
<b>W przypadku współfinansowania prosimy podać nazwę współfinansującego podmiotu (lub podmiotów) kwotę (kwoty) finansowania oraz sposób finansowania pozostałej części Projektu</b>	
<b>Kosztyorys z podziałem na poszczególne elementy Projektu</b>	
<b>Rozszerzony opis Projektu</b> (max 5400 znaków ze spacjami, pytania pomocnicze patrz Regulamin art. III p. 3)	
<b>Sprawozdanie z realizacji Projektu, na który w poprzednich latach został przyznany danej instytucji grant w Konkursie Pozytywnie Otwarcia</b> (max 1800 znaków ze spacjami; dotyczy wyłącznie laureatów poprzednich edycji Konkursu Pozytywnie Otwarcia)	
<b>Oświadczenie</b>	
<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>.....</p> <p>Data zgłoszenia</p>	<p>.....</p> <p>Podpis i pieczęć osoby upoważnionej reprezentującej Instytucję w imieniu której zgłaszany jest projekt wraz ze wskazaniem podstawy upoważnienia</p>