

**Pozytywnie Otwarcia 2021**  
**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

<b>Tytuł zgłaszanego Projektu – <u>proszę wpisać</u></b>	
<b>Nazwa obszaru – <u>proszę zaznaczyć 1 z poniższych obszarów</u></b>	
1. Działania mające na celu szersze otwarcie społeczności HIV+ na osoby z nowo wykrytym zakażeniem oraz tworzenie innowacyjnych platform komunikacji skierowanych do tej grupy społecznej.	<input type="checkbox"/>
2. Działania na rzecz profilaktyki HIV prowadzone w przestrzeni publicznej z wykorzystaniem rozwiązań technologicznych pozwalających na docieranie do szerokich grup odbiorców ze szczególnym uwzględnieniem osób w wieku 18-40 lat.	<input type="checkbox"/>
3. Efektywna promocja testowania w kierunku zakażenia HIV w obliczu drastycznego spadku liczby testów wykonanych w dobie pandemii COVID-19.	<input type="checkbox"/>
4. Edukacja osób seropozytywnych w zakresie zdrowego życia z wirusem, a w szczególności chronienia się przed skutkami chorób towarzyszących zakażeniu HIV, które mogą pojawiać się w czasie długoletniej terapii ARV.	<input type="checkbox"/>
5. Edukacja dorastającej młodzieży żyjącej z HIV wobec zagrożenia stygmatyzacją oraz konieczności podejmowania samodzielnych decyzji o kontynuacji terapii i wchodzeniu w związki partnerskie.	<input type="checkbox"/>
<b>Czas realizacji Projektu (<u>data lub okres w przedziale 01.01.2022-31.12.2022</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 np. lekarza chorób zakaźnych, pracownika Krajowego Centrum ds. AIDS 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 20.000,00 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>Kosztorys 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>