Załącznik nr 1

do Regulamin naboru do Programu Kompetencji Miejskich UrbanLab Gdynia 2021

w obszarze adaptacji do życia po pandemii

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do Programu Kompetencji Miejskich** **UrbanLab Gdynia 2021**

*w obszarze adaptacji do życia po pandemii*

1. **Dane Kandydata/-ki**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Miejscowość zamieszkania** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Napisz krótko o sobie:** *kim jesteś, czym się zajmujesz?* |  |

* 1. Czy posiadasz dostęp do komputera, laptopa lub tabletu, z kamerą internetową (wbudowaną w komputer lub zewnętrzną, podłączoną do komputera) oraz mikrofonem (np. wbudowanym w laptopa lub podłączonym zewnętrznie np. zestaw słuchawkowy do telefonu)?

**[ ] TAK**

**[ ] NIE**

* 1. Czy posiadasz stabilny dostęp do internetu?

**[ ] TAK**

**[ ] NIE**

* 1. Informacja o szczególnych potrzebach Kandydata/-ki związanych z udziałem w Programie Kompetencji Miejskich pod kątem dostępności (architektonicznej, cyfrowej, informacyjno-komunikacyjnej i/lub organizacyjnej):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

1. **Dotychczasowe zaangażowanie społeczne i aktywność** *(należy wybrać wszystkie pasujące opcje)*

**[ ]** głosowałem/-am 1 raz w budżecie obywatelskim, ale w sumie nic poza tym;

**[ ]** głosowałem/-am 2 razy i więcej w budżecie obywatelskim;

**[ ]** brałem/-am aktywny udział w wydarzeniach i/lub angażowałem/-am się w działania związane z adaptacją do życia po pandemii, zrównoważonego rozwoju i odporności miast – spotkania edukacyjne, akcje społeczne, inicjatywy indywidualne, etc.;

**[ ]** działam w lokalnej społeczności i/lub grupie nieformalnej i/lub ruchu społecznym i/lub organizacji pozarządowej i/lub radzie dzielnicy i/lub od pewnego czasu jestem aktywny/-a w mieście, rozwijam zainteresowania w obszarze adaptacji do życia po pandemii, zrównoważonego rozwoju i odporności miast i chcę poszerzyć kompetencje w tym zakresie.

**[ ]** inna aktywność, jaka?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

1. MOTYWACJA: **Dlaczego chcesz wziąć udział w Programie Kompetencji Miejskich UrbanLab Gdynia?**

Prosimy o opisanie skąd zainteresowanie ofertą Programu KM UrbanLab Gdynia i dlaczego to właśnie Ciebie nie powinno zabraknąć wśród Uczestników i Uczestniczek trzeciej edycji Programu KM (ok. 100 słów).

|  |
| --- |
|  |

1. ZAANGAŻOWANIE: **Jakie masz dotychczasowe konkretne doświadczenie związane z zaangażowaniem społecznym i aktywnością w mieście?**

Prosimy o opisanie np. projektów i/lub inicjatyw podejmowanych z/na rzecz lokalnej społeczności i/lub grupie nieformalnej i/lub ruchu społecznym i/lub w radzie dzielnicy i/lub działań prowadzonych w organizacji i/lub doświadczeń i przedsięwzięć zrealizowanych we współpracy z Miastem i/lub jednostkami miejskimi związanych ze specyfiką funkcjonowania miasta i miejską aktywnością obywatelską, w tym np. w zakresie adaptacji do życia po pandemii, zrównoważonego rozwoju i odporności miast lub przykłady działań podejmowanych przez Ciebie indywidualnie, które w Twoim przekonaniu, mogłyby stać się innowacją i zostać wdrożone społecznie, jako miejska innowacja (ok. 100 słów).

|  |
| --- |
|  |

1. POMYSŁY NA MIASTO: **Dostrzegane wyzwania związane z adaptacją do życia po pandemii w Gdyni i pomysły innowacyjnych rozwiązań**

Prosimy krótko i konkretnie opisać 3 wyzwania związane z angażowaniem się mieszkańców w adaptację do życia po pandemii w Gdyni na dowolnym obszarze i 3 pomysły innowacyjnych rozwiązań/odpowiedzi na te wyzwania (ok. 600 słów – po ok. 100 słów każde wyzwanie/rozwiązanie).

|  |  |
| --- | --- |
| Wyzwania związane z angażowaniem się mieszkańców w adaptację do życia po pandemii w Gdyni | Pomysł na miasto – propozycja rozwiązania dla dostrzeżonego wyzwania i dalszy rozwój miejskiej aktywności obywatelskiej i partycypacji społecznej na rzecz adaptacji do życia po pandemii w Gdyni |
| A. | Ad A. |
| B. | Ad B. |
| C. | Ad C. |

1. **Oświadczam, że jestem pełnoletnią osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej w obszarze przedmiotowym Programu KM, zamieszkującą na dzień składania wniosku w Gdyni lub w gminach sąsiednich.**

|  |  |
| --- | --- |
| Data i podpis Kandydata/-ki |  |

1. **Podpis Kandydata/-ki**

|  |  |
| --- | --- |
| Data i podpis Kandydata/-ki |  |