**APLIKACIONA FORMA**

Trening o strateškom planiranju za

nevladine organizacije sa juga Crne Gore

1. **Ime i prezime aplikanta**
2. **Naziv nevladine organizacije ispred koje se prijavljujete**
3. **Mjesto registracije nevladine organizacije**
4. **Datum registracije nevladine organizacije**
5. **Polje djelovanja nevladine organizacije**
6. **Realizovane aktivnosti u proteklih godinu dana**
7. **Funkcija koju obavljate u okviru nevladine organizacije ispred koje se prijavljujete**
8. **Kontakt telefon i e-mail adresa:**
9. **Da li ste do sada prolazili kroz obuku na temu strateškog planiranja?**
10. **Da li imate razrađeni strateški plan nevladine organizacije?**
11. **Molimo vas, opišite ukratko razloge prijavljivanja na obuku o strateškom planiranju**
12. **Smještaj:**

Molimo, izabrati željenu opciju smještaja i popunite sa X ili označite:

☐ za jednu osobu

☐ Dvokrevetna soba - Ja sam voljan da dijelim sobu sa drugim učesnikom .

☐ Moje učešće ne zahtjeva noćenje

1. **Molimo da navedete ukoliko imate specifične dijetetske zahtjevi (religijskog, zdravstvenog ili nekog drugog tipa). U slučaju alergije ili netolerancije, molim vas dostavite spisak namirnica ili predmeta koji trebate izbjegavati**.

1. **Jednak pristup**:

Molimo Vas da nas obavijestite ako vam je potrebna pomoć, označavajući odgovarajuće polje :

☐ Soba sa pristupačnim kupatilom koja omogućava slobodu kretanja za korišćenje pomagala (npr. pasa vodiča, invalidskih kolica , motorizovani skuteri)

☐ Dodatni smještaj za ličnu pratnju / asistenta

☐ Vaš smještaj treba da uključi smještaj za upotrebu / uslugu psa