**Prijavni obrazac**

Trening o sudjelovanju i samoorganizaciji

i mladih Roma u Hrvatskoj

27. – 29. studenog 2017

Zagreb, Hrvatska

**INFORMACIJE O KANIDATU**

1. Prezime:
2. ime:
3. S kojim se spolom identificirate?

muško  
 žensko  
 drugo

1. Dob (godine starosti):
2. Nacionalnost:
3. Zemlja prebivališta:
4. Molim vas navedite sve jezike koje koristite   
    hrvatski  
    engleski  
    drugi:

**KONTAKTI – Molim vas primite k znanje da će sva korespondencija biti napravljena kroz navedenu adresu – Molim vas osigurajte potpunost adrese.**

1. Poštanska adresa: DRŽAVA:
2. Poštanska adresa: GRAD:
3. Poštanska adresa: POŠTANSKI BROJ:
4. Poštanska adresa: ULICA I BROJ:
5. Telefon:
6. Fax:
7. Mobilni telefon:
8. E pošta:
9. Imate li neke posebne potrebe ili zahtjeve (na pr. posebna prehrana, invaliditet, itd.)?

**INFORMACIJE O ORGANIZACIJI /INSTITUCIJI/GRUPI**

1. Ime organizacije /institucije/grupe koja podržava vašu participaciju na trening
2. Poštanska adresa:
3. Telefon:
4. Fax:
5. E pošta:
6. Internetska adresa:
7. Molim Vas sažeto opišite ciljeve vase organizacije/institucije/grupe, ciljane korisnike I glavne aktivnosti vezane s temom
8. Vaša organizacija/institucija grupa je…

Romska međunarodna organizacija ili mreža

Međunarodna organizacija ili mreža mladih   
 Lokalna ili nacionalna romska organizacija

Lokalna ili regionalna organizacija mladih

Vladina organizacija  
 Ljudsko pravaška organizacija

Manjinska organizacija ili organizacija manjinskih prava  
 Nacionalno vijeće mladih  
 Institucija formalnog obrazovanja  
 Neformalna lokalna grupa  
 Drugo (molim Vas precizirajte):

1. Koja je vaša osobna uloga/odgovornost u vašoj organizaciji/instituciji/grupi?

volonter  
 zaposlenik

aktivni član

član odbora  
 državni službenik  
 radnik za mlade

trener

projektni službenik

projektni menadžer

drugo (molim Vas precizirajte):

1. Molim vas opišite Vaše najznačajnije iskustvo povezano s temom treninga (sudjelovanje mladih i samorganizacija):

**MOTIVACIJA I INTERES VEZAN ZA TRENING**

1. Koja su vasa očekivanja od treninga?
2. Zašto bi htjeli sudjelovati na treningu?
3. Što želite naučiti tokom treninga?
4. Kako namjeravate doprinijeti treningu: dijeljenjem dobre prakse, iskustvom s projekta, političkom inicijativom, obrazovnim alatom za ljudska prava, primjerom zagovaračke inicijative, itd.? Molim Vas opišite:

**PRAĆENJE I IMPLEMENTACIJA**

1. Kako namjeravate pratiti trening u vezi s osiguravanjem sudjelovanja mladih Roma i potpore samoorganizaciji mladih Roma? Kako će vas organizacija / institucija / grupa podržati u ovom procesu?

Obvezujem se pohađati cijeli trening.

Da.  
 Ne.

**Rok: 3. studeni, u 18:00 sati**

Formular treba poslati na e poštu: [denis.durmis@coe.int](mailto:denis.durmis@coe.int)