

Formularz zgłoszeniowy do Programu "Ambasadorzy Jawności"

Poniższy formularz przeznaczony jest dla kancelarii prawnych zainteresowanych udziałem w Programie "Ambasadorzy Jawności". Prosimy o uważne wypełnienie i przesłanie go na adres biuro@siecobywatelska.pl

W przypadku pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt telefoniczny pod nr 22844 73 55 lub mailowy z koordynatorką Programu Joanną Gucman-Muż <u>joanna.gucman@siecobywatelska.pl</u>

	•	_	•
Dane kancelarii:			
Nazwa firmy:			
NIP:			
REGON:			
KRS:			
Adres:			

Dane osoby reprezentującej Kancelarię:

lmie i nazwisko:

Stanowisko:

e-mail:

e-mail: telefon:

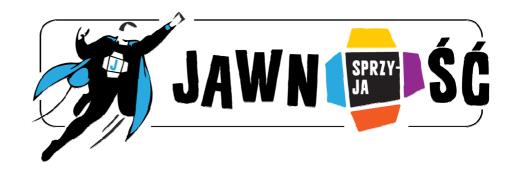
telefon kontaktowy:

Wyrażamy chęć uczestnictwa w Programie jako*:

- a) Partner Programu obejmuje wsparcie merytoryczne Programu;
- b) Fundator Programu obejmuje wsparcie finansowe** Programu;
- * Można zaznaczyć obydwie opcje.
- ** Przystąpienie do Programu jest nieodpłatne. Samo wsparcie finansowe Programu nie jest jednoznaczne z uzyskaniem tytułu Ambasadora Jawności. Szczegóły w dokumencie "Dołącz do programu Ambasadorów Jawności!".

www.ambasadorzy.siecobywatelska.pl

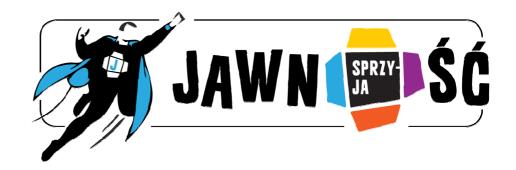




Prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania:

55	ny o duzieteme oupowiedzi na pomizoze pytama.
1.	Dlaczego chcą Państwo przystąpić do programu "Ambasadorzy Jawności"? Prosimy o podanie zarówno motywacji, jak i oczekiwań związanych z udziałem w Programie.
2.	Jakimi wartościami kieruje się Państwa kancelaria?
3.	Czy Kancelaria współpracuje z organizacjami pozarządowymi bądź działa pro bono? Jeśli tak, to z jakimi oraz w jakim zakresie.
4.	Czy Kancelaria prowadzi działania z zakresu CSR? Jeśli tak, to jakie. Prosimy krótko je opisać.
5.	Skąd dowiedzieli się Państwo o Programie "Ambasadorzy Jawności"?

www.ambasadorzy.siecobywatelska.pl



Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Programu:	
Data	Podpis osoby reprezentującej
Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Deklaracji Przejrzystoś	ci:
Data	Podpis osoby reprezentującej

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (z 29 sierpnia 1997 roku) przez Sieć Obywatelską Watchdog Polska, ul. Ursynowska 22/2, 02-605 Warszawa w celach związanych z realizacją programu Ambasadorów i Ambasadorek Jawności oraz na podanie do wiadomości publicznej mojego imienia, nazwiska oraz miejscowości w przypadku zostania Ambasadorem/Ambasadorką Jawności. Jednocześnie potwierdzam, iż zostałem/zostałam poinformowany/a o możliwości sprawdzenia w jaki sposób i w jakim zakresie moje dane są przetwarzane, co zawierają, jak są udostępniane oraz o możliwości usunięcia danych z bazy Sieci Obywatelskiej Watchdog Polska.

Data Podpis osoby reprezentującej

Dziękujemy za wypełnienie zgłoszenia! Skontaktujemy się z Państwem w ciągu 7 dni roboczych.

www.ambasadorzy.siecobywatelska.pl

