**CONCURS**

**pentru selectarea unei organizații/instituții care să găzduiască un Laborator de alfabetizare digitală (LAD) pentru beneficiarii din categoriile social vulnerabile, inclusiv pentru persoanele de etnie romă**

|  |
| --- |
| **Numărul de înregistrare la concurs**  **(se va completa de Tdh)** |

**FORMULAR DE APLICARE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aplicant**  **(Nume instituţie/organizație)** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Denumire organizație/instituție** |  | | |  | | |
| Adresă instituție: | | | Telefon instituție: | | | Fax: |
| e-mail: | | | | | Web-site | |
| Localitate: | | | | |  | |
| * 1. **Directorul Instituției/organizației** | | | | | | |
| Nume, prenume: | |  | | | | |
| Telefon: | | | | | | |
| Adresă e-mail: | | | | | | |
| * 1. **Persoană de contact**   *(NOTĂ: Nu completaţi dacă persoana de contact va fi Directorul instituției/organizației* | | | | | | |
| Nume, prenume: | |  | | | | |
| Telefon: | | | | | | |
| Adresă e-mail: | | | | | | |
| * 1. **Descrieți succint relevanța proiectului pentru comunitatea unde urmează a fi implementat.***(max. 1/3 pag.)* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| * 1. **Indicați numărul populației de etnie roma în comunitate și sursa acestor date.** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| * 1. **Specificați care sunt necesitățile și problemele comunității rome din localitate?** *(max. 1/3 pag.)* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| * 1. **Descrieți spațiul pe care doriți să-l transformați în Laborator de Alfabetizare Digitală** *(anexați o fotografie a spațiului ).**(max. 1/3 pag.)* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| * 1. **Cum ați putea asigura accesul și participarea persoanelor (adulți, copii) din grupurile vulnerabile, în special a persoanelor de etnie romă, în cadrul Laboratorul de Alfabetizare Digitală?**   *(max. 1/3 pag.)* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| * 1. **Ce dificultăți ați putea întâmpina în asigurarea accesului și a participării persoanelor de etnie romă la activitățile realizate în cadrul Laboratorului și care ar fi soluțiile pentru depășirea acestora?**   *(max. 1/3 pag.)* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| * 1. **Cum ați putea asigura activitatea Laboratorului de Alfabetizare Digitală după finalizarea proiectului? (durabilitatea)**   *(max. 1/3 pag.)* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| * 1. **Descrieți succint organizația/instituția și experiența în implementarea proiectelor/inițiativelor similare (în cazul în care există), sau anexați un CV al organizației/instituției care face referire la experiența similară.**   *(max. 1/3 pag.)* | | | | | | |
|  | | | | | | |

Notă: Doar instituțiile selectate vor fi contactate.

\*Toate datele indicate în formularul de aplicare, vor fi folosite numai în scopul proiectului.