|  |  |
| --- | --- |
| logo ARFP cmyk jpg.jpg | LogoNBP.jpg |
|  | |

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY **„Dobrze inwestuj w dobro!”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Zgłaszam udział** w warsztatach pt. | **Racjonalne zarządzanie finansami w organizacjach pozarządowych** | |
|  | w terminie | **25 września 2014 r.**  **(czwartek)**  **godz. 9.00 – 16:00**  **SALA KONFERENCYJNA BANKU SPÓŁDZIELCZEGO**  **W SŁAWNIE**  **ul. Kopernika 5, Sławno** | |  | | --- | | **27 września 2014 r.**  **(sobota)**  **godz. 9.00 – 16:00**  **ŚWIETLICA ZWIĄZKU EMERYTÓW, RENCISTÓW I INWALIDÓW W DARŁOWIE**  **ul. 1-Maja 3, Darłowo** | |
|  |  |
|  | imię i nazwisko |  | |
|  | nazwa organizacji/stanowisko |  | |
|  | telefon kontaktowy |  | |
|  | adres e-mail |  | |

***Proszę o zaznaczenie obszarów tematycznych, którymi są Państwo najbardziej zainteresowani:***

Budżetowanie projektów społecznych, analiza adekwatności kosztów,racjonalne gospodarowanie finansami i budowanie rezerw finansowych

Standardy postępowania profesjonalnej i rzetelnej organizacji pozarządowej, zasady dobrej współpracy z innymi podmiotami

Struktura oferty dotyczącej zarządzania finansami przez zewnętrzną instytucję w perspektywie długoterminowej oraz procedury, wskaźniki i kryteria dotyczące wyboru instytucji zarządzającej inwestycjami organizacji

Procedury budowania i zarządzania funduszami wieczystymi

Finanse organizacji pozarządowej i zagrożenia korzystania z zewnętrznych źródeł finansowania

Podstawy rachunkowości, system finansowo-księgowy, sprawozdawczość.

**Formularz należy przesłać na adres e-mali:** [**d.kuriata@darlowo.pl**](mailto:d.kuriata@darlowo.pl)

*„Ja, niżej podpisany oświadczam, że zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych oraz na udostępnianie tych danych do celów monitoringu i kontroli w ramach realizowanego projektu. Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą”. Dane są przekazywane dobrowolnie. Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.*

**................................................................................**

Data i podpis