****

**Вінницький обласний осередок**

**Міжнародного Товариства «Україна-Польща-Німеччина»**

**оголошує про набір учасників програми**

**«Децентралізації влади – журналістську підтримку»**

Проект «Децентралізації влади – журналістську підтримку»спрямований на практичне вивчення представниками засобів масової інформації Вінницької області методів висвітлення процесу децентралізації влади та добровільного об’єднання територіальних громад. Програма передбачає проведення навчально-методичного семінару для 40 представників регіональних друкованих та електронних ЗМІ на тему реформи місцевого самоврядування та вивчення нового виборчого законодавства. Після завершення семінару буде проведено конкурс серед учасників проекту на найкращий друкований, електронний та відеоматеріал на тему децентралізації влади. Автори 2 кращих робіт матимуть можливість вивчити практичний досвід місцевого самоврядування країн Вишеградської четвірки (Польща, Угорщина, Чехія, Словаччина) у складі делегації ВОО МГО „Україна-Польща-Німеччина” у травні 2016 року.

Навчально-методичний семінар відбудеться 10-11 вересня на базі готельно-ресторанного комплексу «Дубовий гай». Всі учасники будуть забезпечені безкоштовним проживанням та харчуванням (сніданок, обід, вечеря, кава-брейк), інформаційними матеріалами.

Для участі у семінарі необхідно до 5 вересня надіслати анкету (додається) на адресу [u-p-n@i.ua](mailto:u-p-n@i.ua). Контактна особа: Кавунець Андрій Володимирович, тел. 0432-56-26-69, моб. 098-485-24-23.

Проект відбувається за підтримки департаменту інформаційної діяльності та комунікацій з громадськістю Вінницької облдержадміністрації.

## **АНКЕТА для участі в програмі**

**«Децентралізації влади – журналістську підтримку»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Прізвище, Ім'я та по батькові:** |  | | | | | | | | | | |
| **Дата народження:** | **День** |  |  | **Місяць** |  |  | **Рік** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **МІСЦЕ ПОСТІЙНОГО ПРОЖИВАННЯ** | | | | | | |
| **Населений пункт: (тип і назва)** | |  | **Район: (для сільських населених пунктів)** | |  | |
| **Вулиця, будинок, квартира:** | |  | | | | |
| **КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ** | | | | | | |
| **Домашній тел.:**  **(код/номер)** |  | | | **Факс:**  **(код/ номер)** |  | |
| **Моб. тел.: (код/номер)** |  | | | **Адреса електронної пошти** |  | |
| **ОСНОВНЕ МІСЦЕ ПРАЦЕВЛАШТУВАННЯ** | | | | | | |
| **Дата початку – (місяць/рік) по Теперішній час** | | | | | | |
| **Назва та адреса установи:** | | | | **Посада:** | | |
| **Вкажіть вебсайт Вашої організації в Інтернеті**  **(якщо є)** | | | |  | | |
| **Укажіть назви останніх трьох статей, що Ви опублікували, чи програм радіо та телебачення, що Ви підготували на тему місцевого самоврядування:** | | | | **Назва видання чи каналу:** | | **Дата публікації чи виходу в ефір:** |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
| ЕСЕ (не більше 10 речень) | | | | | | |
| Будь ласка, розкажіть чого Ви сподіваєтесь від участі у програмі (наприклад: які знання та досвід ви бажаєте здобути) та як ви їх застосуєте? | | | | | | |

Я підтверджую, що інформація, яка міститься в даній анкеті, достовірна.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

підпис дата

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прізвище, Ім'я, По батькові (повністю)