|  |
| --- |
|  |
| **Έντυπο εκδήλωσης ενδιαφέροντος για πολλαπλασιαστής του Eurodesk Cyprus** |

**ΜΕΡΟΣ Α’:**

**A.1 Στοιχεία οργάνωσης/φορέα**

|  |  |
| --- | --- |
| Όνομα  (όπως καταγράφεται στο πιστοποιητικό εγγραφής): |  |
| Διεύθυνση: |  |
| Πόλη: |  |
| Ταχ. Κώδ.: |  |
| Τηλ. Επικοινωνίας: |  |
| Ιστοσελίδα: |  |
| Μέσα Kοινωνικής Δικτύωσης: |  |

***A.2 Άτομο επικοινωνίας σχετικά με την παρούσα αίτηση***

|  |  |
| --- | --- |
| Όνομα: |  |
| Επίθετο: |  |
| Θέση : |  |
| Τηλ. επικοινωνίας: |  |
| Email: |  |



**ΜΕΡΟΣ Β’:**

**B.1 Εξηγήστε την ενασχόληση της οργάνωσης/φορέα σας με τους νέους και τον τομέα της νεολαίας, όπως επίσης και το πεδίο στο οποίο δραστηριοποιείται η οργάνωσή σας (π.χ. εθελοντισμός, επιχειρηματικότητα, θέματα πολιτισμού).**

|  |
| --- |
| *(μέχρι 300 λέξεις)* |

**B.2 Περιγράψτε την εμπειρία της οργάνωσης/φορέα σας σε Ευρωπαϊκά προγράμματα κινητικότητας για νέους (Μπορείτε να αναφέρετε συνδέσμους με σχετικό υλικό όπως δημοσιεύσεις, φωτογραφίες κτλ. από σχέδια στα οποία έχετε συμμετάσχει).**

|  |
| --- |
| *(μέχρι 300 λέξεις)* |

**Β.3 Το Eurodesk Cyprus θα ήθελε να συνεργαστεί μαζί σας σε τομείς στους οποίους εξειδικεύεστε ως οργάνωση/φορέας. Ως εκ τούτου, παρακαλώ περιγράψτε συγκεκριμένες δεξιότητες ή/και τυχόν πείρα που έχετε ως φορέας, σε τομείς όπως η παραγωγή βίντεο, δημιουργία άρθρων, διοργάνωση εκδηλώσεων, που θα μπορούσαν να ενισχύσουν τις προσπάθειες για περαιτέρω προώθηση και προβολή του Δικτύου και των ευκαιριών που παρέχει.**

|  |
| --- |
| *(μέχρι 200 λέξεις)* |

**Β.4 Αναφέρετε τα κανάλια επικοινωνίας που διαθέτει η οργάνωση/φορέας και τον τρόπο με τον οποίο ενημερώνετε τους νέους για ευκαιρίες και θέματα που τους ενδιαφέρουν (όπως απευθείας επαφή με νέους, παρουσία στα ΜΚΔ, έκδοση newsletter κ.ο.κ.).**

|  |
| --- |
| *(μέχρι 200 λέξεις)* |



**Β.5 Παρακαλώ περιγράψτε τυχόν ενασχόλησή σας με νέους με λιγότερες ευκαιρίες και δώστε συγκεκριμένα παραδείγματα από το έργο σας.**

|  |
| --- |
| *(μέχρι 200 λέξεις)* |

**Β.6 Καταγράψτε οποιαδήποτε άλλη πληροφορία θεωρείτε σημαντική και σχετική με την παρούσα αίτηση.**

|  |
| --- |
| *(μέχρι 100 λέξεις)* |

|  |
| --- |
| Ονοματεπώνυμο:  Θέση:  Υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου οργάνωσης:  Ημερομηνία: |

Να υπογραφεί από το νόμιμο εκπρόσωπο της οργάνωσης/φορέα και να αποσταλεί συμπληρωμένο και σκαναρισμένο στο [eurodeskcy@eurodesk.eu](mailto:eurodeskcy@eurodesk.eu) **μέχρι τις 30 Αυγούστου 2019**, συνοδευόμενο από τα έντυπα που αναφέρονται στη σελίδα 2 της Πρόσκλησης.