

PRIJAVNICA

Odziv na vabilo na usposabljanje *Izdelajmo skupaj lokalni načrt hodljivosti!*

1. Prosimo, da kratko odgovorite na spodaj zastavljena vprašanja. Držite se navedene omejitve števila besed.
2. Prijavnico naj podpišejo odgovorni predstavnik občine in posameznik, ki bo s strani občine sodeloval v programu ter načrtovalec.

Prijavnica velja tudi kot dogovor o sodelovanju med občino in načrtovalcem

3. Na e-naslov *info@aktivnovsolo.si* pošljite podpisano in skenirano prijavnico (.pdf) in izpolnjen dokument v tekstovni obliki (.docx).

Podatki prijavitelja

Občina	
Kontaktna oseba	
Elektronski naslov	
Telefon	

Motivacijsko sporočilo občine (pripravi občina)

1. Navedite razloge, zaradi katerih želite sodelovati v programu usposabljanja Izdelajmo skupaj lokalni načrt hodljivosti? (do 100 besed)

2. Navedite tri z zdravjem prebivalcev v občini povezane razloge, zaradi katerih bi v vašem okolju želeli izboljšati pogoje za hojo. (do 250 besed)

3. Navedite tri ključne prometne (infrastrukturne) razloge, zaradi katerih po vašem mnenju ljudje v vaši občini manj hodijo peš, kot bi lahko, glede na razdalje in razporeditev dejavnosti v prostoru. (do 250 besed)

4. Pojasnite kratko, kako otroci v vaši občini hodijo v šolo in kaj so ovire, da jih več ne hodi v šolo peš ali s kolesom? (do 100 besed)

Sodelovanje načrtovalca (pripravi načrtovalec)

1. Podatki načrtovalca

Načrtovalec	
Kontaktna oseba	
Elektronski naslov	
Telefon	

2. Na kratko predstavite svoje kompetence in morebitno predhodno sodelovanje z občino. (do 200 besed)

3. Kakšna pričakovanja imate od usposabljanja? Zakaj bi želeli sodelovati v programu usposabljanja Izdelajmo skupaj lokalni načrt hodljivosti? (do 100 besed)

4. Ste v preteklosti že sodelovali z lokalno skupnostjo v procesu načrtovanja?
(obkrožite)

DA/NE

Če ste obkrožili DA, nam prosim opišite vašo izkušnjo. (do 100 besed)

5. Ali pri svojem delu uporabljate GIS orodja?

DA/NE

Namera za sodelovanje občine in načrtovalca

Podpisana prijavnica velja tudi kot dogovor o sodelovanju med občino in načrtovalcem.

Izpolni občina	Izpolni načrtovalec
Navedite osebo s strani občine , ki bo aktivno sodelovala na usposabljanju.	Navedite načrtovalca , ki bo aktivno sodeloval na usposabljanju.
_____	_____
(ime in priimek, oddelek)	(ime in priimek, izobrazba)
_____	_____
(kraj, datum)	(kraj, datum)
_____	_____
(podpis odgovornega predstavnika občine)	(podpis načrtovalca)

(kraj, datum)	

(podpis predstavnika občine, ki bo sodeloval na usposabljanjih)	

Z izbrano občino in načrtovalcem bo IPoP - Inštitut za politike prostora podpisal dogovor, na katerem bo temeljilo sodelovanje.

*Vabilo je dejavnost programa **Aktivno v šolo in zdravo mesto**. Program vodi IPoP – Inštitut za politike prostora. Pri izvajanju sodeluje CIPRA Slovenija, društvo za varstvo Alp. Program sofinancira Ministrstvo za zdravje RS in je del prizadevanj Dober tek Slovenija za več gibanja in bolj zdravo prehrano.*

www.aktivnovsolo.si

Z oddajo prijavnice predstavnik občine in načrtovalec prostovoljno privolita, da lahko IPoP – Inštitut za politike prostora osebne podatke (ime, priimek, e-pošta) in druge podatke, zbrane preko prijavnice, zbira in uporablja izključno za pošiljanje novic, povabil na izobraževanja in dogodke ter informacij o programu Aktivno v šolo in zdravo mesto ter ostalih dobrih praksah. Privolitev lahko kadarkoli prekličem. Moje podatke lahko obdelujejo samo pooblaščen zaposleni in pogodbeni obdelovalci družbe. Z oddajo prijavnice potrjujem, da sem seznanjen/a, da so podrobnejše informacije o varstvu osebnih podatkov, vključno s pravicami posameznika, dostopne na www.ipop.si in www.aktivnovsolo.si ali preko ipop@ipop.si in info@aktivnovsolo.si