Формулар за пријавување

*Работилници* „*Нека се чуе вашата порака!“*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Назив на организацијата: |  | |
| Адреса на организацијата: |  | |
| Име на претставникот на организацијата кој ќе учествува на работилницата (само 1 лице може да учествува): |  | |
| Работно место/позиција на претставникот: |  | |
| Контакт телефонски број на претставникот: |  | |
| Email адреса на претставникот: |  | |
| Дали претставникот има некаква попреченост? Доколку има, каков вид на попреченост? |  | |
| Дали на претставникот ќе му биде потребен асистент за да се овозможи неговото учество? |  | |
| Дали е потребен друг вид на поддршка за да се овозможи учеството на работилницата (пр. толкувач на знаковен јазик)? |  | |
| Дали организацијата има член на персоналот кој е одговорен за односи со медиуми/комуникации, со цело или пола работно време? | |  |

|  |
| --- |
| За која работилница аплицирате (доколку ви одговараат двата термина, Ве молиме означете ги двата): |
| * Скопје, 3-5 маj 2018 |
| * Охрид, 4-6 јуни 2018 |

|  |
| --- |
| Дали Вашата организација се фокусира на специфични видови на попреченост? Дали опфаќате некоја одредена целна група? Дали работите со млади лица и жени со попреченост? |
|  |

|  |
| --- |
| Накратко објаснете ги работите кои Вашата организација ги презема за да им помогне на лицата со попреченост: |
|  |

|  |
| --- |
| Како би ја опишале Вашата комуникација со медиумите? Дали употребувате социјални медиуми за пренесување на Вашите пораки и колку често Вашата организација соработува со традиционалните медиуми (пр. пишување соопштение за медиуми, настапи на ТВ, интервјуа од новинари)? |
|  |

|  |
| --- |
| Дали Вашата организација има стратегија за соработка со медиуми? Доколку има, ве молиме опишете ја накратко. |
|  |

|  |
| --- |
| Кои социјални медиуми и канали ги користи Вашата организација за промовирање на својата работа (доколку сакате можете да посочите линкови)? И на кои социјални медиуми би сакале обуката да се фокусира? |
|  |

|  |
| --- |
| Со кои проблеми или потешкотии се среќава Вашата организација при работата со медиумите, доколку ги има? |
|  |

|  |
| --- |
| Дали на Вашата организација и е потребно поголемо поврзување и соработка со медиумите и доколку е така, зошто? |
|  |

|  |
| --- |
| Дали вашата организација учествувала на обуки во изминатите две години? Доколку е така, Ве молиме опишeте накратко. |
|  |

|  |
| --- |
| Дали Вашата организација може да се посвети и обврзе да работи на развивање на медиумска кампања, која ќе следи по обуката и со бесплатна поддршка од нашите експерти? |
|  |

|  |
| --- |
| Дали претставникот на Вашата организација има какви било специфични диети, алергии или слично? Ве молиме посочете доколку имате дополнителни информации кои не се прашани од наша страна. |
|  |

Ве молиме вратете ни го пополнетитот формулар на [ivana.jelaca@media-diversity.org](mailto:ivana.jelaca@media-diversity.org) најдоцна до 22 април 2018.

Избраните кандидати ќе бидат известени најдоцна до 27 април 2018.