**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1: ΣΧΕΔΙΟ ΕΡΓΟΥ – CΟΝCEPT NOTE**

**Γενικές οδηγίες:**

**-Παρακαλούμε μην υπερβαίνετε τον αριθμό χαρακτήρων / σελίδων, όπου παρέχεται.**

**-Οι σελίδες πρέπει να θεωρούνται μεγέθους Α4, γραμματοσειρά Arial 11 χαρακτήρων, με μονό διάστιχο.**

**-Οι πληροφορίες πρέπει να παρέχονται με την απαιτούμενη σειρά. Η τροποποίηση των ερωτήσεων ή η παράλειψη τμημάτων μπορεί να οδηγήσει στον αποκλεισμό της αίτησης**

|  |
| --- |
| **ΤΜΗΜΑ Α – ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ** |

**A.1. Ιστορικό και εμπειρία (Οργάνωση της Κοινωνίας των Πολιτών (ΟΚοιΠ))**

**Παρακαλούμε να παρουσιάσετε συνοπτικά την ΟΚοιΠ/ομάδα (π.χ. το είδος της, το πεδίο εργασίας, οι τομείς δραστηριότητας και, αν ισχύει, τον αριθμό έμμισθου/εθελοντικού προσωπικού και των μελών της ΟΚοιΠ).**

**Συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα.**

|  |  |
| --- | --- |
| Όνομα ΟΚοιΠ |  |
| Τύπος/νομική κατάσταση της ΟΚοιΠ |  |
| Ημερομηνία και τόπος εγγραφής (από το τοπικό δικαστήριο ή ισοδύναμη δημόσια αρχή) |  |
| Αριθμός εγγραφής |  |
| Ταχυδρομική διεύθυνση |  |
| Ιστοσελίδα |  |
| Μέσα κοινωνικής δικτύωσης |  |
| Αποστολή της ΟΚοιΠ  (μέγιστο 1200 χαρακτήρες, συμπεριλαμβανομένων των κενών) |  |
| Παρακαλούμε να αναφέρετε τις παρακάτω πληροφορίες:   1. Περιλαμβάνει το καταστατικό της ΟΚοιΠ σαφή αναφορά στην καταπολέμηση της έμφυλης βίας; ΝΑΙ/ΟΧΙ 2. ii) Ημερομηνία υπογραφής του καταστατικού   iii) Σύνδεσμος καταστατικού/οργανωτικού χάρτη  (παρακαλούμε παρέχετε τον σύνδεσμο στο καταστατικό του Οργανισμού) |  |
| Πολιτικές Προστασίας από τη Σεξουαλική Παρενόχληση, Εκμετάλλευση, Κακοποιηση (SHEA) ή άλλες ηθικές πολιτικές  (παρέχετε τον σύνδεσμο στο SHEA ή άλλες ηθικές πολιτικές - αν η OKοιΠ ασχολείται με ανηλίκους, πρέπει να παρέχει πολιτική προστασίας παιδιών) |  |
| Αριθμός εργαζομένων την περασμένη χρονιά |  |
| Εκτιμώμενος αριθμός εθελοντριών - εθελοντών |  |
| OKοιΠ (επισημάνετε το καθεστώς της ΟΚοιΠ) | * OKοιΠ με επικεφαλής γυναίκες * OKοιΠ για τα δικαιώματα της ΛΟΑΤΚΙ κοινότητας * OKοιΠ με επικεφαλής μετανάστριες – μετανάστες * OKοιΠ με επικεφαλής νέες-νέους * Άλλο …………………………………………… (καθορίστε) |
| Αριθμός και ποσοστό γυναικών στο διοικητικό συμβούλιο της ΟΚοιΠ |  |
| Αριθμός και ποσοστό ατόμων με μεταναστευτικό υπόβαθρο στο διοικητικό συμβούλιο της ΟΚοιΠ |  |
| Περιοχές δραστηριοποίησης της ΟΚοιΠ  (παρακαλούμε να απαριθμήσετε τις περιοχές, πόλεις, γειτονιές όπου η OKοιΠ είναι ενεργή)  (μέγιστο 1000 χαρακτήρες) |  |
| Έχει δράση η OKοιΠ σε περιθωριοποιημένες περιοχές; Αν ναι, παρακαλούμε να δώσετε μια σύντομη περιγραφή  (μέγιστο 1000 χαρακτήρες) |  |
| Προηγούμενες εμπειρίες  (2000 χαρακτήρες).  Παρακαλούμε να αναφέρετε τουλάχιστον 2 σχετικά έργα ή καινοτόμες δράσεις που υλοποιήθηκαν τα τελευταία 2 χρόνια. |  |

**Το παρακάτω συμπληρώνεται ΜΟΝΟ από όσους υποβάλουν αίτηση στην Προτεραιότητα 4: Συνηγορία και Έρευνα - Προώθηση Αλλαγής Πολιτικών για την Καταπολέμηση της Έμφυλης Βίας**

**A.1. 2 Συνεργάτες/Κοινοπραξία**

**Αν το έργο περιλαμβάνει συνεργάτες/κοινοπραξία, παρακαλούμε να συμπληρώσετε το παρακάτω τμήμα, αν όχι αφήστε το κενό.**

|  |  |
| --- | --- |
| Όνομα της ΟΚοιΠ του συνεργάτη/εταίρου |  |
| Τύπος/νομική κατάσταση της ΟΚοιΠ |  |
| Ημερομηνία και τόπος εγγραφής  (από το τοπικό δικαστήριο ή ισοδύναμη δημόσια αρχή) |  |
| Ταχυδρομική διεύθυνση |  |
| Ιστοσελίδα |  |
| Αποστολή της ΟΚοιΠ  (μέγιστο 1200 χαρακτήρες, συμπεριλαμβανομένων των κενών) |  |
| OKοιΠ (επισημάνετε το καθεστώς της ΟΚοιΠ) | * OKοιΠ με επικεφαλής γυναίκες * OKοιΠ για τα δικαιώματα της ΛΟΑΤΚΙ κοινότητας * OKοιΠ με επικεφαλής μετανάστριες – μετανάστες * OKοιΠ με επικεφαλής νέες-νέους   Άλλο …………………………………………… (καθορίστε) |
| Προηγούμενες εμπειρίες  (μέγιστο 2000 χαρακτήρες) |  |

**A.2. Επικοινωνία**

|  |  |
| --- | --- |
| Πλήρες όνομα του υπεύθυνου ατόμου επικοινωνίας της ΟΚοιΠ |  |
| Θέση |  |
| Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email) |  |
| Αριθμός τηλεφώνου |  |

|  |
| --- |
| **ΤΜΗΜΑ Β – ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΕΡΓΟΥ** |

**B.1. Βασικές Πληροφορίες του Προτεινόμενου Έργου**

**Πεδίο Παρέμβασης  
Επιλέξτε το πεδίο του έργου (μπορεί να επιλεγεί μόνο μία προτεραιότητα):**

|  |  |
| --- | --- |
| *Προτεραιότητα 1* | *Παροχή βοήθειας σε επιζώσες και επιζώντες έμφυλης βίας ή δυνητικά επιζώσες και επιζώντες έμφυλης βίας στην Ελλάδα.* |
| *Προτεραιότητα 2* | *Ενίσχυση ικανοτήτων επαγγελματιών και φορέων που εμπλέκονται άμεσα στις διαδικασίες υποστήριξης επιζωσών και επιζώντων έμφυλης βίας. Δικτύωση και υποστήριξη της υιοθέτησης καινοτόμων/απλοποιημένων πρωτοκόλλων.* |
| *Προτεραιότητα 3* | *Ευαισθητοποίηση σε ζητήματα φύλου (έμφυλη βία, ενδοοικογενειακή βία, διακρίσεις φύλου, στερεότυπα, διαδικτυακή βία κ.λπ.) των πολιτών, ιδιαίτερα νέων σε τοπικό και εθνικό επίπεδο στην Ελλάδα.* |
| *Προτεραιότητα 4* | *Πολιτική διαμόρφωση, συνηγορία και έρευνα (ενίσχυση γνώσεων και επιρροή σε διαμορφωτές πολιτικής για τη βελτίωση της νομοθεσίας - σύμφωνα με τη Σύμβαση της Κωνσταντινούπολης).* |

**Φύση του έργου**

*Επιλέξτε έναν ή περισσότερους τομείς έργου που εμπίπτουν στο έργο. Υπενθυμίζεται ότι μπορεί να επιλεγεί μόνο μία προτεραιότητα*

|  |  |
| --- | --- |
| *Προτεραιότητα 1* | * Προσαρμοσμένη υποστήριξη στις συγκεκριμένες ανάγκες (ψυχολογική υποστήριξη, υπηρεσίες με γνώμονα το τραύμα, υγειονομική περίθαλψη, στέγαση, διαβίωση, υπηρεσίες φροντίδας παιδιών, κ.λπ.) |
| * Βοήθεια σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης (παροχή στέγασης, τροφής, φαρμάκων, μεταφορών, οικονομικής υποστήριξης κ.λπ.) |
| * Πρόσβαση σε εθνικές υπηρεσίες όπως: κοινωνικές υπηρεσίες, κέντρα βοήθειας (Κέντρα Κατά της Βίας), γραμμές βοήθειας ή ισοδύναμες υπηρεσίες |
| * Πρόσβαση στη δικαιοσύνη και νομική βοήθεια, διοικητική υποστήριξη (γραφειοκρατική τεκμηρίωση, κ.λπ.), υπηρεσίες νομικής καθοδήγησης κ.λπ. |
| * Δράσεις κατά της εμπορίας ανθρώπων και της παράνομης διακίνησης ανθρώπων |
| * Προσανατολισμός και υπηρεσίες για την αυτονομία των γυναικών (εργασία, σπίτι, κοινωνικές υπηρεσίες κ.λπ.) |
| *Προτεραιότητα 2* | * Δραστηριότητες ενημέρωσης για την αύξηση των γνώσεων των επαγγελματιών και των ενδιαφερομένων για την ανίχνευση, την πρόληψη, την υποστήριξη και τη διευκόλυνση της πρόσβασης στις υπηρεσίες για τις επιζώσες και τους επιζώντες έμφυλης βίας και τις εν δυνάμει επιζώσες και τους επιζώντες έμφυλης βίας (προσωπικό εθνικών νοσοκομείων: ψυχολόγοι, νοσηλευτές και γιατροί, γυναικολόγοι, προσωπικό έκτακτης ανάγκης και υποδοχής, κοινωνικοί λειτουργοί, δημόσιοι υπάλληλοι τοπικών αρχών, δικαστικό προσωπικό, αστυνομικό προσωπικό, μεσολαβητές, κοινοτικοί ηγέτες κ.λπ.) |
| * Εκπαιδευτικές και αμοιβαίες δραστηριότητες μάθησης για το προσωπικό των οργανώσεων της κοινωνίας των πολιτών (ΜΚΟ) για την ενίσχυση της ικανότητάς τους να ανταποκρίνονται στις ανάγκες των γυναικών και να υποστηρίζουν τη συμμετοχή επαγγελματιών/ενδιαφερομένων στην καταπολέμηση της έμφυλης βίας |
| * Δραστηριότητες δικτύωσης (συναντήσεις, εκδηλώσεις κ.λπ.) μεταξύ των σχετικών φορέων σε τοπικό επίπεδο για την ενίσχυση της αποτελεσματικής ανταπόκρισης στην έμφυλη βία και την ενίσχυση των τοπικών υπηρεσιών |
| *Προτεραιότητα 3* | * Δράσεις ευαισθητοποίησης (εκδηλώσεις, σεμινάρια, συνέδρια, φεστιβάλ, καλλιτεχνικές παραστάσεις) και εκστρατείες online και offline για θέματα φύλου με στόχο τους πολίτες που ζουν στην Ελλάδα |
| * Δραστηριότητες συμμετοχής σε τοπικό επίπεδο με τη συμμετοχή νέων για την πρόληψη και την καταπολέμηση των διακρίσεων λόγω φύλου σε τοπικό επίπεδο |
| *Προτεραιότητα 4* | * Μελέτες, έρευνες και αναλύσεις σε εθνικό επίπεδο σχετικά με την έμφυλη βία στη χώρα, βέλτιστες πρακτικές για τις υπηρεσίες καταπολέμησης/αντιμετώπισης της έμφυλης βίας |
| * Παρακολούθηση της εθνικής υιοθέτησης των κατευθυντήριων οδηγιών της ΕΕ/ΟΗΕ με τη συμμετοχή πολλαπλών ενδιαφερομένων φορέων |
| * Συμβολή στην ανάπτυξη, την προσαρμογή ή την εφαρμογή σχεδίων δράσης πολλαπλών ενδιαφερομένων για την καταπολέμηση της έμφυλης βίας |
| * Δράσεις υπεράσπισης και επιρροής για την άσκηση πίεσης στους νομοθέτες |

|  |
| --- |
| **ΤΜΗΜΑ Γ – ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΕΡΓΟ** |

***B.2. Περίληψη του Έργου***

*Παρακαλούμε να παρέχετε μια σύντομη περίληψη του έργου σας. Να θυμάστε ότι αυτή η ενότητα (ή μέρος αυτής) μπορεί να χρησιμοποιηθεί από την ActionAid και άλλους εταίρους του έργου (WW και ABD) στις δημοσιεύσεις τους. Θα τροφοδοτήσει επίσης την πλατφόρμα αποτελεσμάτων της ΕΕ CERV. Να είστε συνοπτικοί και σαφείς και να αναφέρετε τουλάχιστον τα ακόλουθα στοιχεία: πλαίσιο/ιστορικό του έργου, στόχοι του έργου σας, αριθμός και προφίλ των δικαιούχων, περιγραφή των δραστηριοτήτων, μεθοδολογία που θα χρησιμοποιηθεί για την υλοποίηση του έργου, σύντομη περιγραφή των αποτελεσμάτων και του αναμενόμενου αντίκτυπου και τέλος, τα δυνητικά μακροπρόθεσμα οφέλη. Η περίληψη θα είναι δημόσια διαθέσιμη σε περίπτωση που το έργο σας επιλεγεί.*

*(*μέγιστο *2000 χαρακτήρες)*

|  |  |
| --- | --- |
| Τίτλος του έργου |  |
| Τοποθεσία  (πόλη/περιοχή όπου θα υλοποιηθεί το έργο) |  |
| Συνολικό κόστος του έργου  (επιλέξτε ένα από τα δυο ποσά ανάλογα την προτεραιότητα που έχετε επιλέξει) | 15.000€  30.000€ |
| Έχει ήδη λάβει η OKοιΠ σας χρηματοδότηση από άλλο έργο που χρηματοδοτείται από το πρόγραμμα  **[«Πρόσκληση υποβολής προτάσεων για την πρόληψη και την καταπολέμηση της έμφυλης βίας και της βίας κατά των παιδιών: πρόσκληση σε ενδιάμεσους φορείς (παροχή χρηματοδοτικής στήριξης σε τρίτες οργανώσεις της κοινωνίας των πολιτών)](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwibhd_Hj_WIAxWugP0HHRrjCzQQFnoECBMQAQ&url=https%3A%2F%2Fec.europa.eu%2Fnewsroom%2Fjust%2Fredirection%2Fdocument%2F92932&usg=AOvVaw3UX4L2dhy-E7tLf8J_E7iW&opi=89978449)**  **[(CERV-2023-ΔΑΦΝΗ)»](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwibhd_Hj_WIAxWugP0HHRrjCzQQFnoECBMQAQ&url=https%3A%2F%2Fec.europa.eu%2Fnewsroom%2Fjust%2Fredirection%2Fdocument%2F92932&usg=AOvVaw3UX4L2dhy-E7tLf8J_E7iW&opi=89978449)**  Εάν ναι, ποιο; |  |
| Περιεχόμενο και ανάλυση αναγκών  (μέγιστο 2000 χαρακτήρες) |  |
| Συνάφεια του έργου (με την προτεραιότητα και τις ανάγκες που προσδιορίστηκαν)  (μέγιστο 2000 χαρακτήρες) |  |
| Αντίκτυπος  (γενικοί στόχοι)  Αναφερθείτε στην προτεραιότητα που επιλέξατε από την πρόσκληση |  |
| Κύριες δραστηριότητες |  |
| Outputs (Άμεσα Αποτελέσματα-Παραδοτέα) |  |
| Outcomes (Μακροπρόθεσμα Αποτελέσματα) |  |
| Ομάδες-στόχοι και δικαιούχοι (άμεσα εμπλεκόμενα άτομα στη δράση) |  |

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1α: ΑΥΤΟΔΗΛΩΣΗ ΑΡΙΘΜΟΥ ΓΥΝΑΙΚΩΝ/ΝΕΩΝ/ΜΕΤΑΝΑΣΤΩΝ ΣΤΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ**

**[Όνομα Οργανισμού]**

**[Διεύθυνση Οργανισμού]**

**[Ημερομηνία]**

Με την παρούσα, εμείς, το Διοικητικό Συμβούλιο του [Όνομα Οργανισμού], δηλώνουμε ότι ο αριθμός των γυναικών, νέων και μεταναστών που είναι παρούσες/παρόντες στα διοικητικά όργανα του οργανισμού μας κατά την [Ημερομηνία] είναι ο εξής:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Κατηγορία** | | **Αριθμός Παρόντων στα Διοικητικά Όργανα** | | --- | |
| Γυναίκες | [Αριθμός] |
| Νέες/Νέοι (κάτω των 30 ετών) | [Αριθμός] |
| Μετανάστριες/Μετανάστες | [Αριθμός] |

Διαβεβαιώνουμε ότι οι παραπάνω αριθμοί είναι ακριβείς και σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία του οργανισμού μας.

**Εκ μέρους του Διοικητικού Συμβουλίου**

[Όνομα Προέδρου]

[Υπογραφή]  
[Θέση]  
[Ημερομηνία]

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2 - ΕΝΤΥΠΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Η ActionAid Ελλάς προστατεύει τα προσωπικά δεδομένα που μας παρέχετε, στο πλαίσιο υποβολής της πρότασης επιχορήγησης, αποθηκεύοντάς τα με ασφάλεια, σε ηλεκτρονική και έντυπη μορφή.

**Ποια προσωπικά δεδομένα συλλέγουμε;**

Στο πλαίσιο υλοποίησης του προγράμματος συλλέγουμε τα ακόλουθα προσωπικά δεδομένα, σύμφωνα με τον Κανονισμό 679/2016 (“GDPR”) και τον ελληνικό νόμο 4624/2019, προκειμένου να συμμετάσχετε στις δράσεις μας:

* για το προσωπικό: ονοματεπώνυμο, στοιχεία επικοινωνίας, συμβάσεις, βιογραφικά και αποδείξεις μισθοδοσίας.
* για τα ωφελούμενα πρόσωπα: ονοματεπώνυμο, στοιχεία επικοινωνίας και δράσεις.

**Γιατί χρειαζόμαστε τα προσωπικά σας δεδομένα;**

Τα δεδομένα που συλλέγουμε είναι απαραίτητα για να επωφεληθείτε των δράσεών μας και να συμμετέχετε στο πρόγραμμα. Παράλληλα, ορισμένα δεδομένα χρησιμοποιούνται για λόγους στατιστικής και ποιοτικής ανάλυσης. Νομική βάση για τη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων είναι το έννομο συμφέρον της ActionAid Ελλάς.

**Ποιος έχει πρόσβαση στις πληροφορίες σας;**

Σε καμία περίπτωση δεν μοιραζόμαστε τα προσωπικά σας δεδομένα, με τρίτους για διαφημιστικούς/προωθητικούς λόγους. Πρόσβαση έχουν μόνο οι εξουσιοδοτημένοι υπάλληλοι της ActionAid Ελλάς στο πλαίσιο των καθηκόντων τους, ο συντονιστής φορέας του έργου (WeWorld) και ο χρηματοδότης του προγράμματος, αποκλειστικά για λόγους λογοδοσίας.

Σε περίπτωση που διαπιστωθεί ότι πρόσωπο ή ανήλικος/-η εκτίθεται σε κίνδυνο, η ActionAid Ελλάς ενδέχεται να διαβιβάσει τα απαραίτητα στοιχεία στους αρμόδιους εθνικούς φορείς, σε συμμόρφωση με τη σχετική ελληνική νομοθεσία και με τις πολιτικές μας για την προστασία του παιδιού.

**Ποια είναι τα δικαιώματά σας;**

Έχετε το δικαίωμα να μας ζητήσετε αντίγραφο των δεδομένων σας που διατηρούμε στο αρχείο μας. Αν θεωρείτε ότι κάποιο από τα στοιχεία σας είναι εσφαλμένο μπορείτε να ζητήσετε διόρθωση ή διαγραφή του. Επιπλέον, έχετε το δικαίωμα να ζητήσετε την μεταφορά ορισμένων δεδομένων σας σε άλλο φορέα, καθώς και να αντιταχθείτε στη χρήση των δεδομένων σας ή να ζητήσετε τη διαγραφή τους, εφόσον δεν είναι πλέον απαραίτητη η επεξεργασία. Αν έχετε οποιαδήποτε παρατήρηση ή θέλετε να ασκήσετε τα παραπάνω δικαιώματα, μπορείτε να επικοινωνήστε με την Υπεύθυνη Προστασίας Δεδομένων της ActionAid (email: dpo.hellas@actionaid.org, τηλ.: 212 000 6416). *Σε περίπτωση που θεωρείτε ότι δεν ικανοποιήσαμε επαρκώς το αίτημά σας και θίγεται κατά οποιονδήποτε τρόπο η προστασία των προσωπικών σας δεδομένων, μπορείτε να προσφύγετε στην Αρχή Προστασίας* Δεδομένων *Προσωπικού Χαρακτήρα,* [*complaints@dpa.gr*](mailto:complaints@dpa.gr)*.*

**Πόσο καιρό διατηρούμε τα προσωπικά σας δεδομένα;**

Τα προσωπικά δεδομένα που συλλέγονται στο πλαίσιο παροχής υπηρεσιών διατηρούνται για έξι (6) έτη από τη λήξη του προγράμματος, εκτός αν η εθνική νομοθεσία υπαγορεύει μεγαλύτερο χρόνο αποθήκευσης (π.χ. για φορολογικούς λόγους). Με την εκπνοή της περιόδου διατήρησης, τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα διαγράφονται ή καταστρέφονται.

***Δια του παρόντος δηλώνω ότι έλαβα γνώση και αποδέχομαι τους όρους επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων που υποβάλλω, στο πλαίσιο του έργου.***

Ημερομηνία: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Για το φορέα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(επωνυμία, υπογραφή νομ. Εκπροσώπου)