

Formular de aplicare – Atelier pentru tineri „Memorie, responsabilitate și solidaritate: tinerii în fața lecțiilor Holocaustului”

Acest formular este destinat tinerilor cu vârsta între 20–30 de ani care doresc să participe la atelierul “Memorie, responsabilitate și solidaritate: tinerii în fața lecțiilor Holocaustului” organizat la Chișinău în data de 17-18 Februarie 2026 . Selecția participanților va avea la bază motivației, implicarea civică și potențialul de multiplicare a cunoștințelor în comunitate. Acest formular necesita a fi completat si trimis pe adresa de e-mail: secretariat@ari.gov.md până la data de 10 Februarie 2026 inclusiv.

I. Date personale

Nume, prenume aplicant:			
Data nașterii:		Localitatea de domiciliu:	
Telefon de contact:		Adresa de email:	
Apartenența etnică:		Gender:	

II. Profil și implicare civică

7. Faceți parte dintr-o organizație, centru de tineret sau inițiativă civică?

<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
Dacă da, indicați denumirea:	

8. Descrieți pe scurt experiența dvs. în activități de tineret, educaționale, civice sau de voluntariat:

III. Motivație și relevanță pentru proiect

9. Care este motivația dvs. de a participa la acest atelier dedicat memoriei Holocaustului și combaterii discriminării? (150–200 cuvinte)

10. Ce cunoștințe sau experiențe anterioare aveți legate de Holocaust, drepturile omului, nediscriminare sau discursul de ură?

11. De ce considerați că acest atelier este relevant pentru comunitatea sau organizația din care faceți parte?

IV. Impact și multiplicare

12. Cum intenționați să valorificați și să multiplicați cunoștințele dobândite după atelier (ex. activități în comunitate, ONG, centru de tineret, instituție educațională)?

13. Sunteți dispus(ă) să rămâneți implicat(ă) în rețeaua informală de tineri promotori ai memoriei Holocaustului și ai nediscriminării?

V. Disponibilitate și declarație

14. Confirmați disponibilitatea de a participa pe întreaga durată a atelierului (2-3 zile)?

<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
-----------------------------	-----------------------------

15. Declarație:

Confirm corectitudinea informațiilor oferite și sunt de acord cu prelucrarea acestora în scopul selecției participanților, conform legislației în vigoare.

Nume complet, data și semnătura:
