**АПЛИКАЦИЈА**

**За членство во Мрежата за заштита од дискриминација**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и седиште на здружението |  |
| Имиња на членовите на управувачките органи на здружението |  |
| Име и контакт од претседател/извршен директор |  |
| Број на вработени и/или ангажирани во здружението |  |
| Лице за контакт со Мрежата за заштита од дискриминација (лицето треба да биде правник), емаил и телефон |  |
| Заменик на лицето за контакт со Мрежата за заштита од дискриминација, емаил и телефон |  |
| Цели на здружението |  |
| Клучни активности на здружението |  |
| Заедници со кои работи здружението |  |

Објаснете ја во еден параграф мотивацијата за зачленување во Мрежата за заштита од дискриминација:

На кој начин може вашето здружение да придонесе во работата на Мрежата за заштита од дискриминација:

Кои се клучите проблеми поврзани со спречувањето и заштитата од дискриминација кои ги имате мапирано како здружение и на кој начин сметате дека треба да се надминат: