*Zał. nr 1. Wzór wniosku*

   

GDAŃSKI FUNDUSZ SĄSIEDZKI 2022

**WNIOSEK na MINIGRANT do 700 ZŁ**

1. **Dane wnioskodawcy**  *wniosek wypełnić wyłącznie* ***komputerowo***

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA GRUPY**:  |  |
| **DANE LIDERA GRUPY** |
| Imię i nazwisko |  |
| Tel. kontaktowy |  |
| e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | **Imiona i nazwiska członków grupy inicjatywnej (minim. 3 os. i więcej)** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

|  |
| --- |
| OPIEKUN (pełnoletni członek grupy inicjatywnej lub inna osoba pełnoletnia spoza grupy)(*jeśli dotyczy małoletnich )* |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Tel. kontaktowy |  |
| Email |  |

1. **Informacje o projekcie**

Inicjatywa wnioskowana w ramach (***zaznaczyć*** *odpowiednie pole*):

 **TYP 1** **OBCHODY Gdańskich Dni Sąsiadów** (działania do **dn. 30.06.2022**)

 **TYP 2** organizacji lokalnych **imprez o charakterze integracyjnym i działań wspólnych** w przestrzeni publicznej

 **TYP 3 wspierania inicjatyw prorodzinnych** (klub rodzica, wydarzenia dla rodzin, familiady itp.)

1. **Tytuł inicjatywy**……………………………………………………………………………………………………………….
2. **Opis inicjatywy** ………………………………………………………………………………………………….

 (w tym **opis akcji/wydarzenia** i jego **wpływ na grupę** sąsiedzką/ **społeczność lokalną**, **cel**-
co grupa chce osiągnąć przez swoje działania, jakie odniesie korzyści (**rezultaty**) oraz w jaki sposób będzie **informować i promować** swoją inicjatywę)- ***minimum 10 zdań***.

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

1. **Na rzecz ilu osób** zostanie zrealizowana inicjatywa? (ilu *włączycie* *odbiorców*) ...............................
2. **Okres realizacji** inicjatywy: **od**........................ …. **do**............................
3. **Miejsce realizacji** inicjatywy (adres prowadzonych działań):

**Dzielnica** …………………………………………… **nr ulicy/ulic** ………………………………………………………..

1. **Budżet** Wnioskowana kwota dofinansowania (**max. DO 700** zł): ..........
**Kosztorys:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NAZWA WYDATKU** (*na co chcemy wydać środki)* | **Kwota** *(zaokrąglić do 1 zł)* |
| 1 | *\*np. art. spożywcze, papiernicze, ogrodnicze, akcesoria, mat. warsztatowe, itp…..* |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| RAZEM |  |

\***pogrupuj planowane kategorie kosztów np. art. spożywcze, art. ogrodnicze (rośliny ozdobne , ziemia, ….), drobne nagrody, drobne akcesoria, mat. warsztatowe itp. zgrubne kategorie.**

1. **Oświadczenia**

**Oświadczam**, że jako lider/opiekun grupy jestem osobą pełnoletnią[[1]](#footnote-1).

**Podpis Lidera/ Opiekuna grupy**

…………..……………………………………

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**INFORMACJA DOTYCZĄCA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Informujemy, że wypełnienie i przesłanie formularza na wskazany adres jest jednoznaczne z przetwarzaniem danych osobowych. Administratorem Państwa danych osobowych jest Fundacja Regionalne Centrum Informacji i Wspomagania Organizacji Pozarządowych z siedzibą w Gdańsku 80- 236 Gdańsk ul. Grunwaldzka 5. Kontakt
 z administratorem możliwy jest za pośrednictwem adresu e-mail: biuro@fundacjarc.org.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja projektu „Gdański Fundusz Sąsiedzki 2021”, w zakresie wyboru projektów, podpisania umowy, późniejszej realizacji projektu oraz wszelkich czynności w z tym związanych, w tym bieżącego kontaktu. Zakres przetwarzanych danych osobowych obejmuje Pani/Pana imię i nazwisko, adres e-mail, dane kontaktowe oraz ewentualny późniejszy wizerunek. Pani/Pana dane nie są przekazywane żadnemu innemu podmiotowi. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do momentu wycofania zgody. W tym celu wystarczy wysłać wiadomość na adres e-mail: biuro@fundacjarc.org.pl . Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych. Informujemy także, że przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

 **ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ** z powyższym (**wymagany odręczny** **podpis**):

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 PODPIS LIDERA grupy inicjatywnej

1. *Tylko w przypadku gdy grupą zgłaszającą wniosek jest grupa osób niepełnoletnich* [↑](#footnote-ref-1)