

WNIOSEK O UDZIELENIE MIKRODOTACJI

(Subregion a/ b/ c/ d/ e* w zależności od nr naboru dla każdego subregionu)

I. Podstawowe informacje o projekcie

| | | | | |
|---|---|--|------------------|--|
| 1. Rodzaj projektu (należy pamiętać, że wskazana sfera pożytku publicznego powinna być zgodna z działalnością określoną w statucie podmiotu lub innym równoważnym dokumencie, należy zaznaczyć jedną dominującą sferę, której planowane działania dotyczą) | Rozwijalna lista wielokrotnego wyboru zgodnie ze sferami pożytku publicznego określonymi w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2018 r., poz. 450) | | | |
| 2. Rodzaj zadania własnego samorządu wojewódzkiego (należy pamiętać, że wskazane zadanie własne samorządu wojewódzkiego powinno być zgodna z działalnością określoną w statucie podmiotu lub innym równoważnym dokumencie, należy zaznaczyć jedną dominującą sferę, której planowane działania dotyczą) | Rozwijalna lista wielokrotnego wyboru zgodnie z zadaniami własnymi samorządu wojewódzkiego (art. 14 ust. 1 Ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie wojewódzkim, Dz. U. z 2018 r., poz. 913) | | | |
| 2. Tytuł projektu | | | | |
| 3. Termin realizacji projektu (zgodnie z zapisami rozdziału IV Regulaminu konkursu na mikrodotacje) | Data rozpoczęcia | | Data zakończenia | |

II. Dane o Realizatorze

| | | | | |
|---|--|--|-------------|--|
| 1. Nazwa (podmiot) | | | | |
| 2. Forma prawna | Lista rozwijana: 1) organizacja pozarządowa posiadająca osobowość prawną działająca we własnym imieniu 2) organizacja pozarządowa nieposiadająca osobowości prawnej działająca we własnym imieniu 3) podmiot wymieniony w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie 4) organizacja pozarządowa (tzw. Opiekun) realizująca projekt wspierający przedsięwzięcia wykonywane/ podejmowane i prowadzone przez grupy nieformalne | | | |
| 3. Nr KRS (jeśli dotyczy) | nr | | nie dotyczy | |
| 4. Nr innej ewidencji (jeśli dotyczy) | nr | | nie dotyczy | |
| 5. Adres siedziby | | | | |
| 6. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres siedziby) | | | | |
| 7. Osoby upoważnione do podejmowania decyzji w imieniu podmiotu (imię, nazwisko, funkcja, adres e-mail, nr telefonu) | | | | |

| | |
|--|--|
| 8. Nr rachunku bankowego Realizatora | |
| 9. Członkowie grupy nieformalnej (aktywne jedynie w przypadku zaznaczenia odpowiedzi nr 4 w części II.2 wniosku) | |
| 9.1 Imię, nazwisko, adres zamieszkania nr PESEL | |
| 9.2 Imię, nazwisko, adres zamieszkania nr PESEL | |
| 9.3 Imię, nazwisko, adres zamieszkania nr PESEL | |

III. Zakres rzeczowy projektu

| |
|---|
| 1. Opis projektu wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców, działań promocyjnych, harmonogramu działań. (limit – 2000 znaków bez spacji) |
| |

| |
|--|
| 2. Zakładane rezultaty realizacji projektu (limit – 1000 znaków bez spacji) |
| |

| |
|---|
| 3. Projekt przewiduje zaangażowanie członków organizacji, członków społeczności lokalnych i mieszkańców oraz pozostałych interesariuszy w realizację projektu (limit – 1000 znaków bez spacji) |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (zaznaczenie odpowiedzi nie spowoduje niespełnienia kryterium formalnego) |
| |

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji projektu

4.1 Budżet projektu

| Lp. | Rodzaj kosztu | Koszt całkowity (zł) | do poniesienia z wnioskowanej dotacji ¹⁾ (zł) | do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł (zł) | do poniesienia z wkładu osobowego (zł) |
|-----|--|-------------------------|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | Koszty ogółem: | | | | Min. 10% wartości wnioskowanej dotacji (Koszty ogółem w kolumnie 4 * 100%) |
| | Kwota dotacji i wkład własny – proporcje (wartość min. 10%) | | (Koszty ogółem kolumna 5 + Koszty ogółem kolumna 6)/Koszty ogółem kolumna 4 * 100% | | |

4.2 Opis odnoszący się do wnoszonego wkładu własnego finansowego (źródła finansowania) lub osobowego (wycena pracy wolontariuszy oraz zakres ich obowiązków). Limit znaków – 500.

Oświadczam(-y), że:

1. Realizator z Regulaminem konkursu na mikrodotacje, Regulaminem wyboru członków i prac Komisji Oceny Wniosków w związku z realizacją zadania publicznego w ramach Programu Społecznik na lata 2019-2021, wzorem karty oceny karty oceny formalnej wniosku o udzielenie mikrodotacji, wzorem karty oceny merytorycznej wniosku o udzielenie mikrodotacji, a także akceptuję ich rpostanowienia.
2. Realizator nie zalega z należnościami z tytułu zobowiązań podatkowych i składek na ubezpieczenie społeczne, a działalność prowadzona przez Realizatora zgodna jest z przepisami prawa.
3. Realizator przewiduje pobieranie/niepobieranie** świadczeń pieniężnych od adresatów zadania.
4. Wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

¹⁾ Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 4.000 zł.

** - niepotrzebne skreślić

5. W związku ze złożeniem wniosku o udzielenie mikrodotacji w ramach Programu Społecznik na lata 2019-2021 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
6. Działania określone w niniejszym wniosku zgodne są z działalnością statutową reprezentowanego podmiotu.
7. Nie została wydana decyzja administracyjna w sprawie zwrotu dotacji wydatkowanej w nadmiernej wysokości, niezgodnie z przeznaczeniem oraz pobranej nienależnie.
8. Nie zostało wydane orzeczenie sądu administracyjnego utrzymujące zaskarżoną decyzję administracyjną,

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem zebranych danych osobowych jest:
 - a. Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego mający siedzibę przy ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin, pełniący funkcję dysponenta środków dla Programu Społecznik na lata 2019-2021.
2. W sprawach związanych z danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod wskazanym adresem poczty elektronicznej: abi@wzp.pl
3. Dane zostają powierzone do przetwarzania Operatorowi - Kozalińskiej Agencji Rozwoju Regionalnego SA, z siedzibą przy ul. Przemysłowej 8, 75-216 Koszalin.
4. Dane będą przetwarzane w celu realizacji projektu w ramach Programu Społecznik na lata 2019-2021, którego Realizator jest uczestnikiem, a w szczególności: potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.
5. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie dysponenta środków, Operatora lub realizatora projektu. Dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie dysponenta środków, Operatora lub realizatora projektu kontrole i audyt w ramach Programu Społecznik 2019-2021 w celu prawidłowej realizacji zadań, o których mowa w punkcie 4, a także podmiotom świadczącym usługi pocztowe.
6. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1), zwanego „RODO”.
7. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa wyrażenia zgody lub cofnięcie zgody na ich przetwarzanie jest równoznaczne z brakiem możliwości uzyskania mikrodotacji w ramach konkursu.
8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
10. Dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Społecznik na lata 2019-2021 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
11. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
12. Przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

OŚWIADCZENIE

1. Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 94/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), **wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez *Koszalińską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A.* mojego wizerunku poprzez jego publikację na stronie internetowej dysponenta środków, Operatora i realizatora projektu na ich profilach Facebook w celu promowania działalności w ramach projektu.
2. Na podstawie art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 880 ze zm.) **wyrażam zgodę** na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku przez dysponenta środków, Operatora i Realizatora projektu w postaci zdjęć i materiałów filmowych, zarejestrowanych w ramach zajęć, spotkań, innych wydarzeń, organizowanych przez organizację w ramach projektu Spółecznik 2019-2021. Zgoda obejmuje zamieszczanie zdjęć i filmów na stronie internetowej dysponenta środków, Operatora i realizatora projektu i na ich profilach na portalu Facebook w celu promowania działalności w ramach projektu.

.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Realizatora oraz członków grupy nieformalnej – jeśli dotyczy)

Data...../...../20.... r.

Załącznik:

- 1) W przypadku gdy Realizator nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.
- 2) Statut lub regulamin Realizatora.
- 3) Pełnomocnictwo szczegółowe dla oddziału terenowego (działającego na terenie woj. zachodniopomorskiego).