

Wniosek o mikrodotację  
w ramach programu „mikroDOTACJE”  
współfinansowanego ze środków Miasta Szczecin

<b>Rodzaj projektu<sup>1</sup></b>				
<b>Tytuł projektu</b>				
<b>Termin realizacji projektu</b>	Data rozpoczęcia		Data zakończenia	
<b>Tryb złożenia</b>	<input type="checkbox"/>	jako Wnioskodawca	<input type="checkbox"/>	jako Opiekun

<b>poświadczenie złożenia oferty: nr oferty i data złożenia (wypełnia Operator)</b>	
<b>termin naboru</b>	nabór wniosków nr 2: 20 sierpnia – 10 września 2018

<sup>1</sup> sfera działalności pożytku publicznego, zgodnie z art. 4 w rozumieniu Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. 2003 nr 96 poz. 873 z póź. zm.)

## CZĘŚĆ 1: INFORMACJE OGÓLNE

Rodzaj projektu <sup>2</sup>				
Tytuł projektu				
Termin realizacji projektu	Data rozpoczęcia		Data zakończenia	
Tryb złożenia	<input type="checkbox"/>	jako Wnioskodawca	<input type="checkbox"/>	jako Opiekun
W przypadku składania projektu jako Opiekun, proszę wpisać członków grupy nieformalnej (dane członków grupy- imię i nazwisko, w tym lider), min. 3 osoby)	1. ... 2. ... 3. ... ... ..			
Nazwa podmiotu (-ów) składającego wniosek, forma prawna, numer KRS lub w innej ewidencji, adres, adres e-mail, telefon oraz adres strony www (jeśli istnieje), nr konta bankowego				
Dane kontaktowe do osoby odpowiedzialnej za składanie wyjaśnień dotyczących wniosku oraz kontakty bieżące z Operatorem (nr telefonu, e-mail)				

## CZĘŚĆ 2: INFORMACJE O MIKRODOTACJI

Opis celu projektu i jego rezultatów (wraz z podaniem wartości liczbowych) oraz efektów jakie przyniesie realizacja projektu	
Opis proponowanego projektu do realizacji, określenie celów szczegółowych, miejsca, potrzeby, prowadzonej diagnozy lokalnej, grupy odbiorców, prowadzonych działań wraz z harmonogramem, wykorzystania zasobów lokalnych (w tym wkładu osobowego) z podaniem wartości liczbowych jeśli dotyczą.	
Planowana ilość osób objętych projektem	
Obszary priorytetowe	<input type="checkbox"/> inicjatywa młodej organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> inicjatywa na terenach rewitalizacyjnych (nazwa obszaru) .....

## CZĘŚĆ 3: BUDŻET PROJEKTU

lp.	rodzaj/ nazwa wydatku	koszt całkowity	środki wnioskowane	środki zewnętrzne/ własne finansowe i/lub osobowe	
				wkład osobowy	wkład finansowy
ogółem					

<sup>2</sup> sfera działalności pożytku publicznego, zgodnie z art. 4 w rozumieniu Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. 2003 nr 96 poz. 873 z póź. zm.)

wartość projektu	... zł	100 %
środki w ramach mikrodotacji	... zł	... %
środki zewnętrzne/ własne finansowe i/lub osobowe	... zł	... %
w tym wkład osobowy	... zł	... %
w tym wkład finansowy	... zł	... %

#### Część 4: OŚWIADCZENIA

Oświadczam(-y), że:

1. proponowany projekt będzie realizowany wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego Wnioskodawcy;
2. w ramach składanego projektu przewidujemy pobieranie\*/niepobieranie\* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
3. wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
4. Wnioskodawca nie zalega \*/zalega \* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
5. Wnioskodawca nie zalega \*/zalega \* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
6. znamy i akceptujemy zapisy Regulaminu programu „mikroDOTACJE” i jego zasady w zakresie wnioskowania o przyznanie środków finansowych;
7. wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

(\* niepotrzebne skreślić)

dnia:

podpisy osób upoważnionych:

#### INFORMACJA DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH (RODO)

W trybie Rozporządzenia RODO (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 04.05.2016 r.) informujemy iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Fundacja Sektor 3 z siedzibą w Szczecinie, ul. Księcia Bogusława X 10/10, NIP 852-26-05-918, REGON 321465650, KRS 0000491200.
2. Dane przekazane przez Panią/Pana będą przetwarzane w celu realizacji zadania publicznego „mikroDOTACJE”, umowa CRU 18/0000316.
3. Dane przekazane przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
4. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania oraz żądania usunięcia i zapomnienia.
5. Przysługuje Pani/Panu o prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, iż dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z przepisami RODO. Podstawa prawna: ROZPORZĄDZENIE 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) art. 6 ust. 1e

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Czasem potrzebujemy skontaktować się odbiorcą działań, aby w pełni pomóc – przesłać dodatkowe informacje, czy dokumenty. W tym celu potrzebujemy Pani/Pana zgody na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych. Czasem potrzebujemy skontaktować się odbiorcą, aby w pełni pomóc – przesłać dodatkowe informacje, czy dokumenty. W tym celu potrzebujemy Pani/Pana zgody na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych. Zgoda nie jest obowiązkowa, jednak w przypadku jej braku nie będziemy mieli możliwości późniejszego kontaktu.

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Sektor 3, z siedzibą w Szczecinie, ul. Księcia Bogusława X 10/10, NIP 852-26-05-918, REGON 321465650, KRS 0000491200 w celu kontaktów związanych ze wsparciem przez Fundację Sektor 3 w ramach prowadzonego zadania publicznego „mikroDOTACJE”, umowa CRU 18/0000316.

Imię:

Nazwisko:

Telefon kontaktowy:

E-mail kontaktowy:

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

- a) w każdej chwili mogę zażądać usunięcia moich danych osobowych, poprzez wysłanie e-maila zawierającego stosowne żądanie na adres: [biuro@sektor3.szczecin.pl](mailto:biuro@sektor3.szczecin.pl),
- b) mam prawo zażądać dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz przeniesienia danych do innego administratora.
- c) przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, iż dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z przepisami RODO.

.....

(Czytelnie Imię i Nazwisko)

.....

(Data i podpis)