

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

Rodzaj projektu¹				
Tytuł projektu				
Termin realizacji projektu	Data rozpoczęcia		Data zakończenia	
Tryb złożenia	<input type="checkbox"/>	jako Wnioskodawca	<input type="checkbox"/>	jako Opiekun

poświadczenie złożenia oferty: nr oferty i data złożenia (wypełnia Operator)	
termin naboru	nabór 1 (22.02 – 14.03.2019)

¹ 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 projektu²					
Tytuł projektu					
Termin realizacji projektu		Data rozpoczęcia		Data zakończenia	
Tryb złożenia		<input type="checkbox"/>	jako Wnioskodawca	<input type="checkbox"/>	jako Opiekun
członkowie grupy nieformalnej		<i>w przypadku składania projektu jako Opiekun, proszę wpisać członków grupy nieformalnej (dane członków grupy- imię i nazwisko, w tym lider), min. 3 osoby)</i>			
Nazwa podmiotu składającego wniosek					
numer KRS lub w innej ewidencji					
numer		NIP		REGON	
adres siedziby podmiotu					
strona www					
adres e-mail					
nr konta bankowego					
Osoba kontaktowa (telefon, e-mail)					

CZĘŚĆ 2: INFORMACJE O MIKRODOTACJI

Opis potrzeby realizacji mikrodotacji		
Cel realizacji mikrodotacji		
Opis realizacji mikrodotacji - streszczenie		
cele szczegółowe		
opis poszczególnych działań realizacji mikrodotacji		
harmonogram działań		
Opis działań promocyjnych		
Planowana ilość osób objętych mikrodotacją (wraz ze sposobem monitorowania i określenia), łącznie		
w tym bezpośrednio		
w tym pośrednio		
Obszary priorytetowe		<input type="checkbox"/> prowadzenie inicjatyw w ramach Tygodnia Inicjatyw Pozarządowych, z wyłączeniem spotkania POD PLATANAMI (tj. 20-25/05/2019); <input type="checkbox"/> prowadzenie inicjatyw przez młodą organizację pozarządową; <input type="checkbox"/> prowadzenie działań na rzecz środowisk seniorów; <input type="checkbox"/> prowadzenie działań na rzecz dzieci i młodzieży w wieku szkolnym.

² 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 3: BUDŻET PROJEKTU

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

(* niepotrzebne skreślić)

dnia:

podpisy osób upoważnionych:

INFORMACJA DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH (RODO)

W trybie Rozporządzenia RODO (Dz.U.U.E.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

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,
- 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)