

WNIOSEK

1. DANE KONTAKTOWE WNIOSKODAWCY

Nazwa Wnioskodawcy
Imię i nazwisko osoby kontaktowej
E-mail
Numer telefonu

2. WNIOSKODAWCA

Nazwa organizacji lub instytucji
Adres organizacji (nazwa, ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość, województwo)
Adres korespondencyjny (nazwa, ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość, województwo)
KRS lub REGON
Forma prawna /proszę zaznaczyć jedną odpowiedź
<input type="radio"/> organizacja pozarządowa <input type="radio"/> instytucja <input type="radio"/> wniosek złożony w imieniu grupy nieformalnej
Numer konta bankowego
Strona internetowa
Krótki opis organizacji

3. OPIS PROJEKTU

Nazwa projektu

Miejscowość oraz kod pocztowy realizacji projektu

Data rozpoczęcia projektu

Data zakończenia projektu

Na jakie problemy i potrzeby lokalnej społeczności odpowiada projekt?

Jakie działania obejmuje projekt?

Jakie korzyści dzięki realizacji projektu odniesie lokalna społeczność?

Czy w ramach projektu planowana jest lokalna współpraca (z innymi instytucjami, organizacjami)?

Co w projekcie jest innowacyjnego, atrakcyjnego dla lokalnej społeczności?

Czy planowane są działania promocyjne w trakcie etapu głosowania?

Cel projektu – jakich obszarów dotyczy zgłaszany projekt? /*prosimy zaznaczyć jedną odpowiedź*

- Środowisko przyrodnicze
- Przestrzeń publiczna
- Poprawa jakości życia mieszkańców wsi
- Promocja aktywnego stylu życia i zdrowia na wsi
- Edukacja, rozwój kompetencji dzieci, młodzieży, osób dorosłych

Grupy docelowe projektu /*prosimy zaznaczyć*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Dzieci | <input type="checkbox"/> Osoby bezdomne |
| <input type="checkbox"/> Młodzież | <input type="checkbox"/> Wiejska społeczność lokalna |
| <input type="checkbox"/> Rodziny | <input type="checkbox"/> Osoby bezrobotne |
| <input type="checkbox"/> Seniorzy | <input type="checkbox"/> Inne |
| <input type="checkbox"/> Osoby z niepełnosprawnościami | |

Opis projektu – prosimy o krótki opis projektu oraz o dołączenie: wspólnego zdjęcia Wnioskodawców lub zarysu projektu lub logotypu projektu. Wskazać proszę cele, dlaczego jest ważny, jakie korzyści niesie dla lokalnej społeczności (do 500 znaków ze spacjami).

UWAGA – ten opis w przypadku zakwalifikowania projektu do etapu głosowania będzie opublikowany publicznie.

Na co zostanie wydany Grant [np. cały projekt, działanie uzupełniające projekt itp. w przypadku wygrania kwoty w wysokości]:

10 000 zł

5 000 zł

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Programu i go akceptuję

Data

Podpis

Administratorem danych osobowych wskazanych w niniejszym Wniosku jest Osadkowski Spółka Akcyjna z siedzibą przy ul. Kolejowej 6, 56-420 Bierutów. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Programu grantowego pod nazwą „Osadkowski POMAGA”. W tym w szczególności na potrzeby weryfikacji Wniosków oraz w celu komunikacji (dotyczącej Programu „Osadkowski POMAGA”) z Wnioskodawcami lub osobami składającymi Wnioski w imieniu Wnioskodawcy. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z art.6 ust.1 lit. b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej z dnia 27 kwietnia 2016 r. tzw. ogólne rozporządzenie o ochronie danych 2016/679 (RODO).

We wszelkich sprawach związanych z Pani/Pana danymi należy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych pod adresem Osadkowski S.A., ul. Kolejowa 6, 56-420 Bierutów, lub za pośrednictwem korespondencji e-mail: iodo@osadkowski.pl.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu zrealizowania celu, w jakim zostały zebrane/są przetwarzane, tj. w szczególności do czasu zakończenia i rozliczenia Programu grantowego.

Ma Pani/Pan prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Ma Pani/Pan także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania danych osobowych, jak również prawo do przenoszenia danych.

Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi na przetwarzanie danych osobowych do organu nadzorczego, którym jest Generalny Inspektor Ochrony Danych osobowych. Jednocześnie informujemy, że podanie powyższych danych osobowych jest całkowicie dobrowolne, ale niezbędne do złożenia niniejszego wniosku i udziału w Programie „Osadkowski POMAGA”.

Pamiętaj o załączeniu do wniosku dokumentów:

Organizacje pozarządowe i spółdzielnie socjalne	Aktualny wyciąg z KRS w formacie .pdf (dostępny pod adresem https://ems.ms.gov.pl/).
	Zaświadczenie z banku o posiadaniu konta bankowego lub skan umowy na prowadzenie rachunku.
	Logotyp, jeśli organizacja/ spółdzielnia go posiada.
Kluby sportowe i stowarzyszenia, które nie są wpisane do rejestru KRS	Skan zaświadczenia o wpisaniu do ewidencji starosty właściwego ze względu na siedzibę klubu/ stowarzyszenia.
	Skan dokumentu potwierdzającego nr REGON.
	Zaświadczenie z banku o posiadaniu konta bankowego lub skan umowy na prowadzenie rachunku.
	Logotyp, jeśli klub/ stowarzyszenie go posiada.
Instytucje publiczne	Skan dokumentu potwierdzającego posiadanie osobowości prawnej lub stosownego pełnomocnictwa od organu, któremu podlega, do reprezentowania go w zakresie umożliwiającym przeprowadzenie planowanych działań, podpisanie umowy.
	Skan dokumentu potwierdzającego nr REGON.
	Zaświadczenie z banku o posiadaniu konta bankowego lub skan umowy na prowadzenie rachunku.
	Logotyp, jeśli instytucja go posiada.