Wniosek o mikrodotację

w ramach programu „mikroDOTACJE”

współfinansowanego ze środków Miasta Szczecin

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj projektu[[1]](#footnote-1)** |  | | | |
| **Tytuł projektu** |  | | | |
| **Termin realizacji projektu** | Data rozpoczęcia |  | Data  zakończenia |  |
| **Tryb złożenia** |  | jako Wnioskodawca |  | jako Opiekun |
|  | | | | |
| **poświadczenie złożenia oferty:**  **nr oferty i data złożenia  (wypełnia Operator)** |  | | | |
| **termin naboru** | nabór – „WSPARCIE DORAŹNE” (16 - 26.04.2020) | | | |

CZĘŚĆ 1: INFORMACJE OGÓLNE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj projektu[[2]](#footnote-2)** | |  | | | |
| **Tytuł projektu** | |  | | | |
| **Termin realizacji projektu** | | Data rozpoczęcia |  | Data  zakończenia |  |
| **Tryb złożenia** | |  | jako Wnioskodawca |  | jako Opiekun |
|  | **członkowie grupy nieformalnej** | *w przypadku składania projektu jako Opiekun, proszę wpisać członków grupy nieformalnej (dane członków grupy- imię i nazwisko, w tym lider), min. 3 osoby)* | | | |
| **Nazwa podmiotu składającego wniosek** | |  | | | |
|  | **numer KRS lub w innej ewidencji** |  | | | |
|  | **numer** | NIP |  | REGON |  |
|  | **adres siedziby podmiotu** |  | | | |
|  | **strona www** |  | | | |
|  | **adres e-mail** |  | | | |
|  | **nr konta bankowego** |  | | | |
|  | **osoby reprezentujące podmiot[[3]](#footnote-3)** |  | | | |
| **Osoba kontaktowa (telefon, e-mail)** | |  | | | |

CZĘŚĆ 2: INFORMACJE O MIKRODOTACJI

|  |  |
| --- | --- |
| **Cel realizacji mikrodotacji** |  |
| **Opis poszczególnych działań realizacji mikrodotacji wraz z ich harmonogramem** |  |
| **Wpływ działań na przeciwdziałanie skutkom pandemii koronawirusa SARS-CoV-2** |  |
| **Prosimy uzasadnić dlaczego zaplanowane działania nie mogą być obecnie pokryte przez Wnioskodawcę z innych źródeł** |  |
| **Syntetyczny opis działań promocyjnych** |  |
| **Syntetyczny opis rezultatów działań** |  |

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.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 ….

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)

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.) [↑](#footnote-ref-1)
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.) [↑](#footnote-ref-2)
3. osoby (imię i nazwisko) upoważnione do podpisania umowy na finansowanie mikrodotacji ze strony podmiotu wnioskującego wg statutu lub innego dokumentu [↑](#footnote-ref-3)