**Wniosek grupy nieformalnej do Programu Dolnośląskie Małe Granty**

**Część I: Dane Wnioskodawcy**

1. Pełna nazwa grupy nieformalnej realizującej projekt

|  |
| --- |
|  |

2. Miejsce realizacji projektu

|  |
| --- |
|  |

Miasto/Okręg:

Miasto na prawach powiatu: Jelenia Góra
Miasto na prawach powiatu: Legnica
Miasto na prawach powiatu: Wałbrzych
Miasto na prawach powiatu: Wrocław
Miasto Wrocław
okręg jeleniogórski
okręg legnicki
okręg wałbrzyski
okręg wrocławski

 Powiat:
powiat bolesławiecki
powiat dzierżoniowski
powiat głogowski
powiat górowski
powiat jaworski
powiat jeleniogórski
powiat kamiennogórski
powiat kłodzki
powiat legnicki
powiat lubański
powiat lubiński
powiat lwówecki
powiat milicki
powiat oleśnicki
powiat oławski
powiat polkowicki
powiat strzeliński
powiat średzki
powiat świdnicki
powiat trzebnicki
powiat wałbrzyski
powiat wołowski
powiat wrocławski
powiat ząbkowicki
powiat zgorzelecki
powiat złotoryjski

1. Członkowie grupy nieformalnej. Proszę wskazać trzech członków grupy, w tym jej lidera. Lider jest odpowiedzialny za stronę administracyjną realizacji projektu: kwestie finansowe, rozliczenia, sprawozdania, kontakt z Realizatorem.

Lider/ka grupy

* Imię i nazwisko
* PESEL
* Numer telefonu
* Adres e-mail

Członek/kini

* Imię i nazwisko
* PESEL
* Numer telefonu
* Adres e-mail

Członek/kini

* Imię i nazwisko
* PESEL
* Numer telefonu
* Adres e-mail
1. Charakterystyka Wnioskodawcy - prosimy o podanie krótkiej informacji o osobach tworzących grupę - genezie grupy, celach grupy. Opisz jakie działania członkowie grupy nieformalnej wykonają w projekcie (maks. 800 znaków bez spacji).

|  |
| --- |
|  |

1. Zasoby Wnioskodawcy - należy krótko scharakteryzować, to czym dysponują poszczególni członkowie grupy, a co będzie przydatne w realizacji działania, np.: wiedza i doświadczenie członków grupy/wolontariuszy, sprzęt, lokal, środki transportu, itp. Zasoby mogą stanowić własność grupy lub innych osób/instytucji (maks. 600 znaków bez spacji).

|  |
| --- |
|  |

**Część II – Informacje o projekcie**

1. Tytuł projektu (maks. 150 znaków bez spacji)

|  |
| --- |
|  |

1. Czas trwania projektu - maksymalny czas realizacji projektu musi być zgodny
z ogłoszeniem w naborze. Okres realizacji projektu obejmuje fazę przygotowania, realizacji i zakończenia działań.

od

|  |
| --- |
|  |

 do

|  |
| --- |
|  |

1. W którym obszarze mieszczą się działania zaplanowane w projekcie? Proszę wskazać jeden, wiodący obszar.
* podtrzymywania i upowszechniania tradycji narodowej, pielęgnowania polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej;
* działalności na rzecz osób w wieku emerytalnym;
* działalności wspomagającej rozwój wspólnot i społeczności lokalnych;
* nauki, szkolnictwa wyższego, edukacji, oświaty i wychowania;
* działalności na rzecz dzieci i młodzieży, w tym wypoczynku dzieci i młodzieży;
* kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego;
* wspierania i upowszechniania kultury fizycznej;
* ekologii i ochrony zwierząt oraz ochrony dziedzictwa przyrodniczego; turystyki
i krajoznawstwa;
* promocji i organizacji wolontariatu;
* działalności na rzecz rodziny, macierzyństwa, rodzicielstwa, upowszechniania
i ochrony praw dziecka;
* przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym;
* działalności na rzecz osób z niepełnosprawnościami;
* działalności na rzecz mniejszości narodowych i etnicznych oraz integracji cudzoziemców;
* działalności na rzecz równych praw kobiet i mężczyzn;
* inne.
1. Streszczenie projektu (maks. 700 znaków bez spacji).

|  |
| --- |
|  |

1. Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu. Czyje i jakie problemy rozwiąże projekt? Na jakie potrzeby będzie odpowiadał? (maks. 1400 znaków bez spacji)

|  |
| --- |
|  |

1. Cele projektu. Należy wskazać co się zmieni w wyniku jego realizacji? (maks. 500 znaków bez spacji)

|  |
| --- |
|  |

1. Ilu będzie wszystkich odbiorców projektu? W przypadku imprez o charakterze masowym prosimy o podanie danych szacunkowych.

|  |
| --- |
|  |

1. Szczegółowy opis działań. Prosimy o nadanie nazw działań i **dokładne opisanie przebiegu działań**. Zaplanowane działania muszą być ułożone chronologicznie i być spójne z budżetem projektu (część III). W zależności od charakteru działań prosimy podawać daty dzienne lub w przedziałach (maks. 1500 znaków bez spacji).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa działania | Opis działania | Termin realizacji od | Termin realizacji do |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Rezultaty projektu. Jakie korzyści z udziału w projekcie odniosą jego uczestnicy? Czego się nauczą? Czego doświadczą? Co zrozumieją? Co otrzymają? (maks. 1200 znaków bez spacji)

|  |
| --- |
|  |

1. Włączenie społeczności lokalnej. W jakim stopniu planujecie Państwo włączyć do projektu społeczność lokalną? Np.: mieszkańców, szkoły, lokalnych przedsiębiorców, domy kultury, biblioteki, organizacje pozarządowe i inne (maks. 1000 znaków bez spacji).

|  |
| --- |
|  |

1. Zaangażowanie członków grupy. Należy określić ile osób będzie bezpośrednio realizować projekt oraz za co będą odpowiedzialni. Jakie zasoby wniosą do projektu (np. wiedza, doświadczenie, sprzęt, lokal, środki transportu, itp.) Zasoby mogą stanowić własność członków grupy lub innych osób/instytucji (maks. 1000 znaków bez spacji).
2. Opis promocji i upowszechniania. Prosimy o opisanie, gdzie i w jaki sposób będziecie Państwo promowali swój projekt? Prosimy o wymienienie wszystkich kanałów promocji projektu (maks. 1000 znaków bez spacji).

|  |
| --- |
|  |

1. Skąd dowiedzieliście się Państwo o Programie Dolnośląskie Małe Granty?
* od Realizatora Programu Dolnośląskie Małe Granty
* Facebook
* informacja mailowa
* informacja na stronie www
* z Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego
* z plakatu/ulotki
* od znajomych/rodziny
* z innego źródła (jakiego?)

**Część III – Budżet**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj planowanych kosztów | liczba jednostek | koszt jednostkowy\* | rodzaj miary | koszt całkowity\* |
| 1. |   |  |  |  |  |
| 2. |   |  |  |  |  |
| 3. |   |  |  |  |  |
| 4. |   |  |  |  |  |
| 5. |   |  |  |  |  |
| 6. |   |  |  |  |  |
| 7. |   |  |  |  |  |
| 8. |   |  |  |  |  |
| 9. |   |  |  |  |  |
| 10.\*\* |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Suma** | **0,00** |

\* Umieszczając w budżecie koszty wynagrodzeń proszę podawać stawkę godzinową brutto brutto.

\*\* Maksymalna liczba pozycji w budżecie.

Wnioskowana suma:

|  |
| --- |
|  |

Dodatkowe wyjaśnienia mające znaczenie przy ocenie budżetu, np. jeśli zaproponowane kwoty odbiegają od cen rynkowych – prosimy o uzasadnienie.

**Część IV – Oświadczenia**

* Akceptujemy poniższe oświadczenia:
1. Wnioskodawca związany jest niniejszą ofertą do zakończenia realizacji projektu.
2. Wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Osoby składające wniosek nie były skazane prawomocnym wyrokiem za przestępstwo skarbowe.
4. Oświadczamy, że wszyscy członkowie grupy nieformalnej zamieszkują na terenie Dolnego Śląska.
5. Oświadczamy, że wszystkie osoby składające wniosek są osobami pełnoletnimi.
6. Oświadczamy, że proponowany przez nas projekt nie jest częścią innego projektu dofinansowanego przez Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego.
7. Oświadczamy, że żaden z kosztów nie jest finansowany z dwóch lub więcej różnych źródeł i nie jest dofinansowany ze środków publicznych.
8. Oświadczamy, że wszystkie działania projektowe będą realizowane na terenie Dolnego Śląska.
9. Oświadczamy, że żaden z członków grupy nieformalnej nie złożył wniosków jako członek innych grup nieformalnych w tym samym naborze do Dolnośląskich Małych Grantów.

Podpis lidera/liderki grupy:

----------------------------------- Podpis Realizatora:

Podpisy członków grupy: -----------------------------------

-----------------------------------

-----------------------------------

**Oświadczamy, że przyjmujemy do wiadomości:**

**1.** Działając w imieniu własnym wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych przez Administratora:

- Dolnośląską Federację Organizacji Pozarządowych z siedzibą we Wrocławiu, ul. Kołłątaja 31, lok. 1-2, 50-004; wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000215287; NIP: 8971713505; adres e-mail: dfop@dfop.org.pl; telefon: + 48 699 858 391

**2.** Dane podane w formularzu wniosku będą przetwarzane w celu przeprowadzania naboru do Programu Dolnośląskie Małe Granty i w związku z wykonywaniem postanowień Regulaminu w/w naboru, a w szczególności w celu komunikacji z Wnioskodawcami, podstawą ich przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit a RODO.

**3.** Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia
lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzoru– Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**4.** Podanie danych jest dobrowolne i uzyskane bezpośrednio od osoby, której dane dotyczą.

**5.** Dane udostępnione przez Panią/Pana będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim tylko w celu realizacji zadań wynikających z przeprowadzania naboru do Programu Dolnośląskie Małe Granty i w związku z wykonywaniem postanowień Regulaminu naboru,
a w szczególności w celu komunikacji z Wnioskodawcami.
Odbiorcami danych mogą być również instytucje upoważnione z mocy prawa.

**6.** Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

**7.** Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

**8.** Dane osobowe zgromadzone w celu zawarcia i realizacji umowy, będą przechowywane przez Administratora w czasie naboru oraz przez okres 6 lat, czyli w czasie wymaganym przez instytucje uprawnione do kontroli Programu.

**9.** Administrator dołoży wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym
czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem - zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

Podpis lidera/liderki grupy:

…………………………….....

Podpisy członków grupy:

……………………………….

………………………………..