



Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo w rozwoju”
ul. Zamkowa 24, 72-510 Wolin I adres do korespondencji ul. Wojska Polskiego 24,
72-510 Wolin I NIP 9860211698 | KRS 0000304269 | REGON 320536661
e-mail. biuro@partnerstwowrozwoju.pl | tel. +48 603 614 261

Załącznik nr 1 do Regulaminu naboru wniosków o przyznanie Grantu „Działajmy razem”

WNIOSEK O PRYZNANIE GRANTU „DZIAŁAJMY RAZEM”

I. INFORMACJE O GRANTOBIORCY

I.1. Nazwa Grantobiorcy

I.2. Forma prawna

I.3. Numer KRS/ właściwy rejestr

I.4. Numer NIP

I.5. Numer REGON

I.6. E-mail Grantobiorcy

I.7. Numer telefonu Grantobiorcy

I.8. Adres strony internetowej lub profilu w mediach społecznościowych

I.9. Adres Grantobiorcy

I.10. Osoby uprawnione do reprezentacji Grantobiorcy, /Imię Nazwisko, Telefon, E-mail
Stanowisko/funkcja pełniona w organizacji /

I.11. Osoby do kontaktu w sprawie wniosku

I.12 Partner Projektu /nazwa Partnera, adres, forma prawna, wpis do KRS, rejestru stowarzyszeń, lub rejestru KGW/

II. CHARAKTERYSTYKA GRANTOBIORCY

II.1. Data zarejestrowania organizacji

--

II.2. Zasoby Grantobiorcy

- kadrowe

--

- finansowe

--

- rzeczowe

--

II.3. Doświadczenie Grantobiorcy.

--

III. OPIS PROJEKTU

III.1 Tytuł projektu

--

III.2. Syntetyczny opis projektu. Należy wskazać cele projektu, główne działania, miejsce realizacji i grupę docelową, udział Partnera projektu (limit znaków 2000)

III.3. Daty realizacji projektu

Data rozpoczęcia

Data zakończenia.....

III.4 . Miejsce realizacji projektu

III.5 Diagnoza sytuacji i uzasadnienie potrzeby podjęcia działań. Proszę opisać cele planowanego projektu i ich związek z celem szczegółowym LSR 2023-2027 pn.: 2. Włączenie społeczne osób w niekorzystnej sytuacji, Przedsięwzięcie 2.2. Grant „Działajmy razem” (max. 2000 znaków ze spacjami)

III.6. Charakterystyka odbiorców i uczestników działań w projekcie (liczba uczestników pochodzących z grup znajdujących się w niekorzystnej sytuacji tj. seniorzy, osoby młode do 25 roku życia, osoby bierne zawodowo, długotrwale bezrobotne).

III.7. Opis zakładanych rezultatów i produktów

III.8. Czy przewidywane jest wykorzystanie osiągniętych rezultatów w dalszej działalności Grantobiorcy?

III.9. Osoby zaangażowane w realizację projektu i ich kompetencje

IV. BUDŻET PROJEKTU- KOSZTORYS

Lp.	Nazwa kosztu	Jednostka miary	Liczba jednostek	Koszt jednostkowy	Koszt całkowity

V HARMONOGRAM REALIZACJI OPERACJI:

Zakres rzeczowy				
Zadanie	Nazwa zadania	Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań/podmiot działania	Data rozpoczęcia zadania	Data zakończenia zadania
Zadanie 1				
Zadanie 2				
(...)				

VI. ZAŁĄCZNIKI

1. Statut/inny dokument lub Regulamin Organizacji- dokument obowiązkowy.
2. W przypadku gdy Organizacja nie jest zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji - dokument obowiązkowy.
3. Umowa partnerska - dokument obowiązkowy

VII. OŚWIADCZENIA

Grantobiorca oświadcza, że:

1. Przed złożeniem wniosku osoby uprawnione do reprezentacji organizacji i zaciągania zobowiązań zapoznały się z dokumentacją konkursową, w tym regulaminem i umową o powierzenie Grantu „Działajmy razem”.
2. Dane dotyczące Grantobiorcy (nr KRS, nr rejestru ewidencji, osoby uprawnione do reprezentacji) są zgodne ze stanem faktycznym i danymi wskazanymi w KRS lub innym dokumencie rejestrowym.
3. Informacje w zakresie dotychczasowego doświadczenia Grantobiorcy są zgodne ze stanem faktycznym i Grantobiorca w razie konieczności jest w stanie je udokumentować.
4. Grantobiorca prowadzi działalność o charakterze non-profit, a osiągnięte przychody przeznacza na działalność statutową organizacji.
5. Zakres tematyczny i profil przedstawionego projektu są zgodne ze statutem, misją i celami Grantobiorcy.
6. Grantobiorca nie znajduje się w stanie likwidacji, nie podlega zarządowi komisarycznemu, nie zawiesił działalności ani nie jest przedmiotem postępowań o podobnym charakterze.
7. Grantobiorca nie zalega z płatnością zobowiązań publicznoprawnych wobec Urzędu Skarbowego ani Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i jest w stanie przedstawić odpowiednie zaświadczenia.
8. Grantobiorca przestrzega praw podstawowych i wartości, na których opiera się UE.
9. Grantobiorca nie jest podmiotem powiązany kapitałowo i osobowo z Organizatorem konkursu LGD „Partnerstwo w rozwoju”, współpracownikami ani wykonawcami.
10. Grantobiorca oświadcza, że członkowie organu zarządzającego Grantobiorcy oraz Partnera, nie byli karani zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz skazani prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne lub umyślne przestępstwo skarbowe.
11. Grantobiorca oświadcza, że projekt będzie realizowany na obszarze LGD.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU

Na podstawie art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994r. (Dz.U.2021.1062) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku przez LGD w postaci zdjęć i materiałów filmowych, zarejestrowanych w ramach zajęć, spotkań, innych wydarzeń, organizowanych przez organizację w ramach realizacji Grantu „Działajmy razem”. Zgoda obejmuje zamieszczanie zdjęć i filmów na stronie internetowej Organizatora Naboru 1/2024 na portalu społecznościowym w celu promowania działalności oraz sprawozdawczości z realizacji LSR 2023-2027.

Osoby podpisujące wniosek wyrażają zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 roku (Dz.U.2019 poz. 1781) i rozporządzeniem 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 (RODO).

KLAUZULA INFORMACYJNA

Administratorem Państwa danych osobowych jest:

Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo w rozwoju” (LGD), ul. Zamkowa 24, 72-510 Wolin, adres do korespondencji: ul. Wojska Polskiego 24, 72-510 Wolin, adres e-mail biuro@partnerstwowrozwoju.pl., tel.: 603 614 261;

Cel i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych

Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo w rozwoju”, gromadzi Państwa dane w celu realizacji Lokalnej Strategii Rozwoju na lata 2023-2027 poprzez możliwość ubiegania się o udzielenie Grantu „Działajmy razem”.

Zakres przetwarzania danych osobowych

Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa powyżej.

Odbiorcy danych osobowych

Państwa dane, w minimalnym zakresie, mogą być udostępnione innym podmiotom, z którymi Administrator współpracuje w ramach realizacji Lokalnej Strategii Rozwoju na lata 2023-2027.

Okres przechowywania danych osobowych

Dane osobowe przetwarzane przez Lokalną Grupę Działania „Partnerstwo w rozwoju” przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane, czyli przez okres 5 lat od roku następującego po roku, w którym zadanie zostanie rozliczone.

Uprawnienia osób, których dane dotyczą

Każda osoba, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, ma możliwość:

- dostępu do danych osobowych jej dotyczących,
- żądania ich sprostowania,
- ograniczenia przetwarzania,

– wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

Z powyższych uprawnień można skorzystać w miejscu prowadzenia biura LGD przy ul. Wojska Polskiego 24 ,72-510 Wolin lub drogą elektroniczną kierując korespondencję na adres: biuro@partnerstwowrozoju.pl.

Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Lokalną Grupę Działania „Partnerstwo w rozwoju” na adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Pozostałe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie wyklucza możliwość ubiegania się o udzielenie Grantu „Działajmy razem” w ramach realizacji Lokalnej Strategii Rozwoju na lata 2023-2027.

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

.....
(Miejscowość, data, podpis osoby upoważnionej

lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy)