Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu minigrantów dla wolontariuszy Caritas Archidiecezji Gdańskiej – edycja 2023

**WNIOSEK NA REALIZACJĘ MINIGRANTU**

1. **DANE GRUPY PRACOWNIKÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa grupy |  |
| DANE LIDERA GRUPY | |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr telefonu |  |

Członkowie grupy:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Zadanie w projekcie |
| Agata Pawińska |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **INFORMACJE O PROJEKCIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa projektu** | | |
|  | | |
| **Termin realizacji projektu** (z uwzględnieniem okresu przygotowania, realizacji głównych działań oraz podsumowania i rozliczenia) | | |
|  | | |
| **Miejsce realizacji projektu** (adres) | | |
|  | | |
| **Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu**  dlaczego sprawa, którą wolontariusze chcą się zająć, jest ważna i skąd uzyskali informacje na ten temat? | | |
|  | | |
| **Krótka charakterystyka odbiorców projektu**  Odbiorcą projektu mogą być podopieczni/klienci Caritas i/lub członkowie lokalnej społeczności | | |
|  | | |
| **Opis projektu i harmonogram działań** (co, jak i w jakim czasie chcecie zrobić) | | |
| **Termin** | **Nazwa działania** | **Opis działań** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakładane rezultaty projektu** | |
| Co powstanie w ramach projektu (np. publikacja, scenariusz warsztatów, szkolenia, narzędzie, rozwiązanie, festyn, remont)? |  |
| Kto i w jaki sposób skorzysta z projektu (np. uczestnicy warsztatów, klienci placówki, kadra placówki, społeczność lokalna)? |  |
| Liczba odbiorców projektu |  |

1. **BUDŻET**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Budżet projektu**   * proszę wskazać wydatki niezbędne do poniesienia w związku z realizacją projektu * całkowity budżet projektu musi zawierać się w kwocie od 500,00 do 2000,00 zł brutto | | |
| Lp. | Nazwa wydatku | Kwota wydatku |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| SUMA | |  |

1. **Promocja**

|  |
| --- |
| **Krótki opis promocji projektu i realizowanych działań (co zrobicie, aby jak najwięcej osób dowiedziało się o Waszych działaniach)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIA OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK** | |
| Lider projektu składając wniosek oświadcza, że zapoznał/a się z regulaminem konkursu i zobowiązuję się do jego przestrzegania | Tak / Nie |
| Zgodnie z ustawą z dn. 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.) oraz z 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 danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszym wniosku w celu prawidłowego przeprowadzenia Konkursu i Projektu Wolontariackiego. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne. | Tak / Nie |

……………………………………………………………………..

*Podpis Lidera grupy*