|  |
| --- |
| **Nr wniosku:** |
| **Data wpłynięcia:** |

OFERTA na MIKROGRANT w ramach Miejskiego Programu Regrantingowego   
„Ełk, Tu działam” 2020  **na realizację zadania z zakresu:**

* rozszerzanie form zajęć pozalekcyjnych dzieci i młodzieży;
* edukacja dzieci i młodzieży w zakresie kultury i sztuki;
* realizacja programów międzynarodowych, festiwali językowych, wykorzystywanie przestrzeni wokół szkoły do realizacji zajęć edukacyjnych;
* edukacja na temat wpływu i oddziaływania internetu, telefonów, gier komputerowych, telewizji, portali społecznościowych;
* inicjatywy organizacji pozarządowych działających w szkole, przygotowanie do uczestnictwa w życiu społecznym poprzez poznawanie zadań poszczególnych organizacji pozarządowych, włączanie organizacji pozarządowych działających poza szkołą do działań przygotowujących dzieci i młodzież do pełnienia funkcji społecznych;
* udział dzieci i młodzieży w akcjach, programach, projektach lokalnych i ogólnopolskich kształtujących postawy patriotyczne, obywatelskie, proekologiczne, prozdrowotne;
* programy praktycznej edukacji rowerowej w szkołach miejskich;
* wspieranie programów edukacji rowerowej osób dorosłych;
* edukacja dzieci i młodzieży w zakresie zdrowego odżywiania;
* upowszechnianie wśród uczniów szkół miejskich umiejętności programowania;
* podejmowanie inicjatyw międzyszkolnych;
* aktywizacja i integracja środowiska studenckiego w Ełku;
* integracja międzypokoleniowa;
* ekologia i ochrona zwierząt oraz ochrona dziedzictwa przyrodniczego;
* edukacja ekologiczna mieszkańców w zakresie zrównoważonego rozwoju poprzez organizację różnorodnych i aktywnych form propagowania aktywnej ochrony środowiska i poznania walorów środowiska naturalnego, form energooszczędności, budownictwa zeroemisyjnego, wykorzystania odnawialnych źródeł energii, ochrony powietrza;
* wspieranie adopcji zwierząt, edukacja w zakresie utrzymania domowych zwierząt, propagowanie prawidłowych postaw wobec zwierząt i ich ochrony.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu:** |  |
| **Okres realizacji projektu:** |  |
| **Wnioskowana kwota dotacji:** |  |
| **Czy Projektodawcą jest grupa nieformalna (min. 3 osoby)?** | * **Tak** * **Nie** |
| **Jeśli tak, prosimy o podanie imion, nazwisk, adresów e-mailowych  i nr telefonu:** |  |

**CZĘŚĆ I: Informacje o organizacji użyczającej osobowości prawnej/składającej wniosek w swoim imieniu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Pełna nazwa organizacji** (zgodna z rejestrem/ewidencją): |  | |
|  | **Forma prawna** | * *Stowarzyszenie* | * *kościelna jednostka organizacyjna* |
| * *kościelna osoba prawna* | * *uczniowski klub sportowy* |
| * *spółdzielnia socjalna* | * *stowarzyszenie kultury fizycznej* |
| * *fundacja* | * *inne (jakie)……………………..* |
|  | **NIP:** |  | |
|  | **Regon:** |  | |
|  | **Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:** |  | |
|  | Adres: |  | |
|  | Telefon: |  | |
|  | E-mail: |  | |
|  | Numer konta bankowego: |  | |
|  | **Nazwiska i imiona oraz funkcje osób upoważnionych do składania oświadczeń woli  w sprawach majątkowych  w imieniu organizacji**: |  | |
|  | **Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty**  (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego i e-maila): |  | |
|  | **Przedmiot działalności pożytku publicznego** (ze statutu lub innego równoważnego dokumentu): |  | |

**CZĘŚĆ II: Opis/koncepcja projektu (max. 4000 znaków ze spacjami)**

**1. Czego dotyczy projekt i na jakie problemy, wyzwania społeczne odpowiada? (dlaczego chcemy to zrobić?).**

|  |
| --- |
|  |

**2. Jakie działania zostały zaplanowane?**

|  |
| --- |
|  |

**3. Jakie mają być rezultaty projektu? Co wydarzy się/powstanie w wyniku naszych działań?**

|  |
| --- |
|  |

**4. Jakie będą korzyści dla społeczności? W jaki sposób projekt buduje samopomoc sąsiedzką, więzi społeczne i integrację sąsiadów?**

|  |
| --- |
|  |

**5.Czy działanie będzie realizowane po zakończeniu projektu? Jeśli tak, to w jaki sposób?**

|  |
| --- |
|  |

**6. Skąd zostanie pozyskany wkład własny?**

|  |
| --- |
|  |

**7. Czynniki ryzyka - co nam może przeszkodzić i jak sobie z tym poradzimy?**

|  |
| --- |
|  |

**8. Jak chcemy promować projekt/ docierać z informacją do mieszkańców?**

|  |
| --- |
|  |

**CZĘŚĆ III: Uczestnicy/odbiorcy projektu (max. 1000 znaków ze spacjami)**

**1. Kto będzie zaangażowany w realizację projektu i dlaczego właśnie te osoby? W jaki sposób zostaną włączone do działań?**

|  |
| --- |
|  |

**2. Potencjalni partnerzy.**

|  |
| --- |
|  |

**CZĘŚĆ IV: Budżet projektu:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztu | Rodzaj miary | Ilość jednostek | Koszt jednostkowy (w zł) | **Koszt**  **całkowity**  (w zł) | Z tego  do pokrycia  z wnioskowanej **MIKRODOTACJI**  (w zł) | **Wkład własny finansowy** | **Wkład własny osobowy  i rzeczowy** |
| do pokrycia  z finansowych środków własnych  (w zł) | do pokrycia  z wkładu osobowego,  w tym pracy społecznej członków  i świadczeń wolontariuszy  (w zł) |
| **I** | **Koszty realizacji działań:** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Koszty administracyjne**: | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **III** | **Ogółem:** | | | |  |  |  |  |

**Przewidywane źródła finansowania:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Wnioskowana kwota dotacji** | **zł** | **%** |
| **2.** | **Środki finansowe własne** | zł | % |
| **3.** | ***Wkład osobowy*** **i rzeczowy**(w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków) | zł | % |
| **4.** | **Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 3)** | **zł** | **100%** |

**Dodatkowe uwagi do budżetu (np. uzasadnienie wydatków).**

|  |
| --- |
|  |

**Załączniki:**

1. Wersja elektroniczna wniosku.
2. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji, **o ile nie jest on dostępny na stronie rządowej** [www.ems.ms.gov.pl](http://www.ems.ms.gov.pl)
3. Inne (np. różne formy prezentacji, wizualizacji, mindmapy, itp.)

**Oświadczenie**

1. Organizacja składająca wniosek prowadzi księgowość zgodnie z przepisami prawa polskiego.
2. Działania w ramach projektu są zgodne z celami statutowymi organizacji.

W związku z udziałem w projekcie pt. Miejski Program Regrantingowy „Ełk, Tu działam” 2020, realizowanym przez Stowarzyszenie Adelfi w ramach zadania zleconego przez Urząd Miasta Ełku, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Stowarzyszenie Adelfi z siedzibą w Ełku przy ul. Armii Krajowej 6/9.
2. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie Rozporządzenia 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).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu Miejskiego Programu Regrantigowego „Ełk, Tu działam” 2020 przez Stowarzyszenie Adelfi.
4. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Urzędowi Miasta Ełku.
5. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu całkowitego rozliczenia projektu oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
8. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
9. Jeżeli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna   
    z brakiem możliwości udziału w realizacji projektu.

...................... ................................................................

Data podpisy osób upoważnionych do reprezentowania organizacji składającej wniosek