**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**Formularz zgłoszeniowy**

**DO KONKURSU NA INICJATYWY ODDOLNE W RAMACH ZADANIA**„Czytaj! Oglądaj! Słuchaj! Masz BLISKO”

1. Nazwa inicjatywy/zadania

|  |
| --- |
|  |

2. Imię i nazwisko autora/autorów/ nazwa grupy nieformalnej/nazwa grupy formalnej

|  |
| --- |
|  |

3. Dane kontaktowe osób zgłaszających wniosek/lidera grupy: adres, numer telefonu, e-mail

|  |
| --- |
|  |

4. Cel inicjatywy/zadania (Czemu ma służyć projekt? Jakie będą efekty działań? Co chcecie Państwo osiągnąć realizując projekt?)

|  |
| --- |
|  |

.

1. Odbiorcy inicjatywy/zadania (Do kogo będą skierowane działania? W jaki sposób zaangażowani zostaną mieszkańcy gminy? Przewidywana liczba uczestników inicjatywy/zadania?).

|  |
| --- |
|  |

6. Opis zadania (Na czym będą polegać zadania//warsztaty/inicjatywy?)

|  |
| --- |
|  |

8. Wyszczególnij proczytelnicze aspekty projektu

|  |
| --- |
|  |

1. Harmonogram projektu (uwzględnij wszystkie działania pozwalające na zrealizwanie projektu np. zakup materiałów, promocja)

Data rozpoczęcia zadania: ……………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Termin realizacji | Miejsce realizacji | Nazwa działania w ramach inicjatywy | Budżet |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data Zakończenia zadania: …………………….

1. Budżet projektu (koszty muszą być ściśle związane z realizacją projektu i zgodne z wykazem kosztów kwalifikowalnych zawartym w regulaminie)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| rodzaj kosztów | suma w zł | źródła finansowania | | |
| NCK\* | wkład własny | |
| finansowy | niefinansowy |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

9. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Konkursu na inicjatywy ODDOLNE i wszystkie podane w formularzu dane są prawdziwe.

……………………………………. ……………………………………

 (data) (czytelny podpis wnioskodawcy/lidera grupy)

Wiem, że Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach uczestnictwa w Konkursie jest Gminną Bibliotekę Publiczną w Lesznowoli. Oświadczam, że znam i akceptuję warunki uczestnictwa w Konkursie. Przyjmuję do wiadomości, że dane przetwarzane są w celu niezbędnym dla organizacji i realizacji Konkursu. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do uczestnictwa w Konkursie. Udział w Konkursie wiąże się z fotografowaniem, filmowaniem bądź inną rejestracją przebiegu Konkursu oraz ewentualną późniejszą eksploatacją zarejestrowanego materiału nie stanowiącego rozpowszechniania wizerunku w rozumieniu przepisów ustawy o prawie autorskim i prawach po-krewnych (TV, prasa, Internet itp.). Do rozpowszechniania wizerunku osoby na nim przedstawionej wymagane jest dobrowolne zezwolenie (zgoda). Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania i ochrony danych osobowych podane są w Polityce prywatności dostępnej w siedzibie i na stronie www Administratora: <https://bp-lesznowola.pl/rodo-klauzula-informacyjna/>

\*Oświadczam, że jako opiekun prawny, wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka (tj. imienia, nazwiska, reprodukcji pracy, informacji o otrzymanej nagrodzie) w celach informacyjnych i promocyjnych związanych z przebiegiem Konkursu oraz działalnością statutową Biblioteki.

\*(skreślić w przypadku nie wyrażenia zgody)

……………………………………. …………………………………………..

(data) (czytelny podpis wnioskodawcy)