



GDAŃSKI FUNDUSZ SENIORALNY

WNIOSEK NA MINIGRANT

II EDYCJA 2024

Nr wniosku (uzupełnia Operator): /2/2024

Gdańsk, dnia (uzupełnia Operator): 2024

Informujemy, że podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne dla zapewnienia uczestnictwa w konkursie. Przed wypełnieniem wniosku prosimy o zapoznanie się z regulaminem konkursu oraz informacją RODO (str. 5).

Część I: Dane wnioskodawcy – lidera i grupy projektowej

DANE GRUPY PROJEKTOWEJ	
Nazwa grupy nieformalnej	
Szacowana liczebność grupy	
Dzielnica działania grupy	
DANE LIDERA GRUPY PROJEKTOWEJ	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania lidera: ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miasto	
Nr dowodu osobistego lidera	
Tel. kontaktowy	
Email	
DANE CZŁONKÓW GRUPY PROJEKTOWEJ	
1	Imię i nazwisko zastępcy lidera:
	Adres mailowy lub telefon:
2	Imię i nazwisko
3	Imię i nazwisko
4	Imię i nazwisko

Część II: Informacje o projekcie

1. TYTUŁ PROJEKTU:

.....

2. FORMA PROJEKTU:

(należy podać czy projekt będzie np. wyjściem turystycznym, warsztatami rękodzieła, pracami manualnymi, pracami ogrodowymi, aktywnością sportową itp.)

.....

3. OKRES REALIZACJI PROJEKTU Data rozpoczęcia:/..... – Data zakończenia:/.....

(należy wpisać przedział czasowy od–do /dd-mm/)

4. NA RZECZ MINIMUM ILU OSÓB ZOSTANIE ZREALIZOWANY PROJEKT?

(należy podać liczbę osób, które będą uczestnikami projektu)

5. MIEJSCE REALIZACJI I PROJEKTU

(należy wskazać w miarę możliwości konkretną lokalizację, np. siedziba organizacji, instytucji, park, świetlica, osiedle itd)

6. ILOŚĆ SPOTKAŃ W PROJEKCIE

*(należy podać, czy w ramach otrzymanego dofinansowania, projekt odbędzie się więcej niż raz, np. cykliczne warsztaty, **proszę podać liczbę**)*



GDAŃSK

Dofinansowane ze środków Miasta Gdańska w ramach zadania publicznego “Gdański Fundusz Senioralny 2024-2026”



REGIONALNE
CENTRUM
WOLONTARIATU
W GDAŃSKU



GDAŃSKI FUNDUSZ SENIORALNY

WNIOSEK NA MINIGRANT

II EDYCJA 2024

7.3. GRUPA: Za jakie działania będą odpowiedzialni poszczególni członkowie grupy projektowej?

(Za realizację projektu odpowiedzialna jest cała grupa nieformalna wymieniona w części I. Przy realizacji działania należy rozłożyć prace pomiędzy wszystkich członków grupy).

1. -
(imię i nazwisko członka grupy)
.....
.....
.....
2. -
(imię i nazwisko członka grupy)
.....
.....
.....
3. -
(imię i nazwisko członka grupy)
.....
.....
.....
4. -
(imię i nazwisko członka grupy)
.....
.....
.....
5. -
(imię i nazwisko członka grupy)
.....
.....
.....

7.4. WOLONTARIAT: Czy poza Państwa zaangażowaniem społecznym przewiduje się również udział innych wolontariuszy i na czym będzie polegało ich zaangażowanie?

.....

.....

.....

.....





GDAŃSKI FUNDUSZ SENIORALNY

WNIOSEK NA MINIGRANT

II EDYCJA 2024

Część III: Kosztorys

Należy przedstawić poszczególne wydatki niezbędne do realizacji działań: jakie usługi / materiały / sprzęt są potrzebne do przeprowadzenia działań zaplanowanych w ramach projektu oraz szacunkowy koszt poszczególnych wydatków. Podczas planowania realizacji projektu należy przeanalizować potrzeby z niego wynikające:

Wnioskowana kwota dotacji (maks. do 1000 złotych):		
Nazwa wydatku (kategorie kosztów np. poczęstunek, narzędzia, bilety, umowa etc.)		Szacunkowa kwota
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Razem:		

Część IV: Oświadczenia *(poniższe oświadczenia składa lider/liderka)*

PROSZĘ PODKREŚLIĆ ODPOWIEDNIO „TAK” LUB „NIE”, ZGODNIE Z PRAWDĄ:

- | | |
|--|---------|
| 1. Oświadczam, że jako lider grupy projektowej mam 60 lat lub więcej. | TAK/NIE |
| 2. Oświadczam, że osoby współtworzące grupę projektową mają 60 lat lub więcej. | TAK/NIE |
| 3. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z regulaminem konkursu. | TAK/NIE |
| 4. Oświadczam, że wszystkie podane dane i informacje są zgodne z prawdą. | TAK/NIE |

Podpis lidera/liderki:





GDAŃSKI FUNDUSZ SENIORALNY

WNIOSEK NA MINIGRANT

II EDYCJA 2024

INFORMACJA RODO

W związku z udziałem w KONKURSIE GDAŃSKI FUNDUSZ SENIORALNY - MINIGRANTY – II edycja 2024, organizowanym przez Regionalne Centrum Wolontariatu w Gdańsku w ramach zadania publicznego „Gdański Fundusz Senioralny 2024-2026”, finansowanego ze środków Miasta Gdańska, informujemy, iż Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób przedstawiony poniżej:

1. Administratorem danych osobowych jest Regionalne Centrum Wolontariatu w Gdańsku z siedzibą w Gdańsku (Plac Solidarności 1/3.35, 80-863 Gdańsk).
2. Administrator przetwarza dane osobowe zgodnie z obowiązującym prawem ochrony danych osobowych, w szczególności 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE i Ustawą z dn. 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
3. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne dla zapewnienia uczestnictwa w działaniu.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres potrzebny do organizacji działania i odpowiedni do archiwizacji na potrzeby projektu, w ramach którego organizowany jest konkurs.
5. Uczestnik ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Ma także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeżeli uzna, że przetwarzanie danych osobowych przez Korzystającego narusza RODO.
6. Dane osobowe będą gromadzone i przetwarzane w formie elektronicznej oraz papierowej.
7. Dane osobowe będą ujawnione podmiotowi finansującemu projekt, w ramach którego realizowane jest działanie, jeżeli takie ujawnienie jest niezbędne w celach monitorująco-kontrolnych.
8. Dane osobowe nie są przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych.

W sprawach ochrony danych osobowych można się kontaktować z naszym inspektorem ochrony danych pod adresem email:

rodo@wolontariatgdansk.pl .

Oświadczam, iż zapoznałam/-em się z ww. informacją RODO, akceptuję i wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych we wniosku danych osobowych zgodnie z podanymi wyżej zasadami.

Podpis lidera/liderki:

Podpisy członków grupy inicjatywnej:

1.

2.

3.

4.

Załączniki:

1. Pytania pomocnicze do analizy poziomu dostępności



Dofinansowane ze środków Miasta Gdańska w ramach zadania publicznego “Gdański Fundusz Senioralny 2024-2026”

