**Wniosek o przyznanie grantu**

**WSPÓLNIE DLA REGIONU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACJE O WNIOSKODAWCY** | | | |
| **A.1. Pełna nazwa Wnioskodawcy:** | | | |
| **A.2. Dane Wnioskodawcy:**   * Miejscowość i kod pocztowy: * ulica: * adres strony www: * imię i nazwisko lidera projektu: * telefon kontaktowy: * adres email: | | | |
| **A.3. Status prawny Wnioskodawcy** /zaznacz właściwą odpowiedź/**:**   1. organizacja pozarządowa 2. oddział terenowy organizacji pozarządowej posiadający osobowość prawną 3. placówka oświatowa 4. inny, proszę napisać jaki: | | | |
| **A.4. Krótka charakterystyka Wnioskodawcy (max 500 znaków)**/cele, działania, potencjał/: | | | |
| **A.5. Czy Wnioskodawca (zaznacz właściwą odpowiedź):**   1. występuje z wnioskiem we własnym imieniu 2. występuje z wnioskiem w imieniu grupy nieformalnej | | | |
| **A.6. Dane innych partnerów /jeżeli projekt będzie realizowany wspólnie/:** | | | |
| **Partner 1:**   * pełna nazwa: * adres siedziby/miejscowość, ulica, kod pocztowy, powiat/: * forma prawna: * wkład w realizację projektu: | | | |
| **Partner 2:**   * pełna nazwa: * adres siedziby/miejscowość, ulica, kod pocztowy, powiat/: * forma prawna: * wkład w realizację projektu: | | | |
| **B. INFORMACJE O PROJEKCIE** | | | |
| **B.1. Tytuł/nazwa projektu:** | | | |
| **B.2. Rodzaj realizowanego Projektu (właściwe zaznacz)**   * zagospodarowanie wspólnej przestrzeni użytkowej * profilaktyka i promocja zdrowia, bezpieczeństwa oraz aktywnego stylu życia * ochrona środowiska naturalnego i bioróżnorodność | | | |
| **B.3. Cele projektu (max 250 znaków):** | | | |
| **B.4. Odległość miejsca realizacji projektu od najbliższego zakładu Lafarge. Proszę podać nazwę najbliższego zakładu Lafarge** | | | |
| **B.5. Opis projektu (ok 500 znaków) - na czym ma polegać projekt, jakie działania będą podejmowane, etapy projektu.** | | | |
| **B.6. Liczba beneficjentów projektu** (szacowana) | | | |
| **B.7. Planowana data rozpoczęcia i zakończenia projektu** /miesiąc, rok/: | | | |
| **B.8. Spodziewane rezultaty projektu:** | | | |
| **B.9. Czy i w jaki sposób projekt będzie kontynuowany?** (jaki Państwo mają pomysł na to aby po zakończeniu realizacji projektu, prowadzone były konkretne działania na rzecz mieszkańców i innych beneficjentów? Np. prowadzenie warsztatów, działania edukacyjne) | | | |
|  | | | |
| **C. ZASOBY DO REALIZACJI PROJEKTU** | | | |
| **C.1. Wysokość wnioskowanego grantu** | | | |
| **C.2. Jeżeli przewidywany jest dodatkowy – poza grantem – wkład finansowy w realizację projektu, to skąd będzie pochodził i w jakiej wysokości?** Np. wsparcie finansowe przez Gminę. | | | |
| **Kosztorys Projektu** | | | |
| **LP** | **Pozycja kosztów** | | **Koszt brutto** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **RAZEM:** | |  | |
|  | | | |
| **C.3. Czy jest możliwe zaangażowanie mieszkańców, wolontariuszy Lafarge – w realizację projektu? W jakim zakresie?** | | | |
| **Imię, nazwisko oraz dane kontaktowe osoby wypełniającej wniosek:**  **Data wypełnienia wniosku:**  *□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji programu Wspólnie dla Regionu, Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (dalej: RODO).*  *Organem będącym administratorem danych osobowych jest Wspólnie - Fundacja Lafarge Holcim.*  *□ Wyrażam zgodę na udostępnienie podanego adresu e-mail autora zgłoszenia dla urzędu miasta, mieszkańców, przedstawicieli mediów, w celu wymiany opinii, informacji, ewentualnych uzgodnień itp.*  *□ Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Wspólnie - Fundacja LafargeHolcim mojego wizerunku utrwalonego podczas trwania programu Wspólnie dla Regionu.*  *□ Wyrażam zgodę i chęć na koordynowanie projektu po jego wybraniu przez komisję.* | | | |