**Formularz wniosku
w ramach Konkursu na Lokalne Inicjatywy Obywatelskie
w ramach projektu „Zmniejszanie poziomu wykluczenia społecznego
w Gminie Lyski”**

**POUCZENIE co do sposobu wypełniania wniosku:**

Formularz należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach. Pola opisu mogą zostać rozszerzone.

**I. Podstawowe informacje o projekcie**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Tytuł projektu** |  |
| **2. Termin realizacji projektu[[1]](#footnote-1))** | Data rozpoczęcia |  | Data zakończenia |  |

**II. Dane wnioskodawców**

|  |
| --- |
| **1. Dane wnioskodawców** (min. 3 członków grupy nieformalnej – imię, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL) |
| 1.2.3. |
| **2. Dane kontaktowe lidera projektu** (osoby odpowiedzialnej za projekt - telefon, e-mail) |  |

**III. Zakres rzeczowy projektu**

|  |
| --- |
|  **1. Opiszcie projekt, w szczególności, co zrobicie, jaki jest Wasz cel, miejsce realizacji i grupa odbiorców zadania**  |
| Co planujecie? |  |
| Gdzie i kiedy? |  |
| Dla kogo? (szacunkowa liczba osób) |  |
|  **2. Kogo planujecie zaangażować w pomoc przy realizacji projektu (w tym liczba wolontariuszy/mieszkańców/organizacji biorących udział w projekcie wraz z informacją, w jakie działania zostaną zaangażowani)?**  |
|  |
| **3. Promocja projektu (w jaki sposób będziecie promować projekt wśród lokalnej społeczności, w jaki sposób mieszkańcy będą zachęcani do aktywnego udziału w nim?)** |
|  |
| **4. Wyjaśnijcie, dlaczego projekt jest ważny i ma zostać sfinansowany. Czemu ma służyć?** |
|  |

**IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów projektu** (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu i jego przeznaczenie (ilość sztuk/godzin itp.)** | **Koszt całkowity (zł)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Koszty ogółem:** |  |

**V. Informacje do prezentacji** (odpowiedz jednym zdaniem)

1. **Co chcecie zrobić w ramach inicjatywy?**
2. **Dlaczego chcecie zrealizować inicjatywę?**
3. **Dla kogo chcecie działać?**
4. **Gdzie i kiedy planujecie realizować inicjatywę?**
5. **Ile będzie kosztować realizacja inicjatywy?**

……………………………….. ……………………………………………………………..

Miejscowość, data

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

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

(podpisy wnioskodawców)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH

Zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. 2018 poz. 1000 oraz 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 5.4.2016) - RODO, informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40- 037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.

2. Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: daneosobowe@slaskie.pl.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją projektu „Zmniejszenie poziomu wykluczenia społecznego w Gminie Lyski” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego 2014-2020 (RPO WSL) w następujących celach: realizacji projektu, dokumentacji, promocji, komunikacji w zakresie spraw związanych z naborem i realizacją projektu, przeprowadzaniem analiz
i ewaluacji, archiwizacji.

4. Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, pracownikom Instytucji Pośredniczących RPO WSL, wykonawcom usług w zakresie badań ewaluacyjnych, analiz, tłumaczeń, ekspertyz, powołanym biegłym oraz wykonawcy Lokalnego Systemu Informatycznego. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane zainteresowanemu taką informacją na mocy przepisów prawa.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 dnia 17 grudnia 2013 r.) bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

***Wyrażam zgodę za przetwarzanie moich danych osobowych***

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

 CZYTELNY PODPIS

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

 CZYTELNY PODPIS

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

 CZYTELNY PODPIS

1. ) Maksymalny termin realizacji zadania dla projektów to okres 01.10.2021 – 31.12.2021 [↑](#footnote-ref-1)