**WNIOSEK Mini-projektu**

 #MazowieckaAktywacja - konkurs grantowy dla lokalnie działających

edycja 2023

**Część I INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

**NAZWA REALIZATORA**

|  |
| --- |
|  |

**Status realizatora**

organizacja pozarządowa

grupa nieformalna

grupa samopomocowa

**DANE CZŁONKÓW GRUPY NIEFORMALNEJ /SAMOPOMOCOWEJ**

**Imię i nazwisko członka grupy nieformalnej / samopomocowej**

|  |
| --- |
|  |

**Imię i nazwisko członka grupy nieformalnej / samopomocowej**

|  |
| --- |
|  |

**Imię i nazwisko członka grupy nieformalnej / samopomocowej**

|  |
| --- |
|  |

☐ Oświadczamy, że członkowie grupy nieformalnej / samopomocowej są osobami pełnoletnimi.

**DOTYCZY ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ/ORGANIZACJI WSPIERAJĄCEJ**

**Nazwa organizacji pozarządowej/wspierającej**

|  |
| --- |
|  |

**Adres siedziby organizacji pozarządowej/wspierającej**

|  |
| --- |
|  |

**Telefon kontaktowy organizacji pozarządowej/wspierającej**

|  |
| --- |
|  |

**Adres email organizacji pozarządowej/wspierającej**

|  |
| --- |
|  |

**Adres strony internetowej organizacji pozarządowej/wspierającej**

|  |
| --- |
|  |

**Adres strony na facebook-u organizacji pozarządowej/wspierającej**

|  |
| --- |
|  |

**DANE REJESTROWE**

**Organ rejestrowy**

|  |
| --- |
|  |

**Nr KRS / Nr w innej ewidencji**

|  |
| --- |
|  |

**Nr NIP**

|  |
| --- |
|  |

**Nr REGON**

|  |
| --- |
|  |

**Forma prawna organizacji**

|  |
| --- |
|  |

**OSOBA DO KONTAKTU W SPRAWIE MINI-PROJEKU**

**Imię i nazwisko**

|  |
| --- |
|  |

**Telefon kontaktowy**

|  |
| --- |
|  |

**Adres email**

|  |
| --- |
|  |

**OSOBA DO OCENY PARTYCYPACYJNEJ** (może być to ta sama osoba, która została wskazana jako osoba do kontaktu; jej udział wymagany jest formalnie)

**Imię i nazwisko**

|  |
| --- |
|  |

**Telefon kontaktowy**

|  |
| --- |
|  |

**Adres email**

|  |
| --- |
|  |

**KANAŁY KOMUNIKACYJNO-PROMOCYJNE**

**adres strony internetowej organizacji pozarządowej/ grupy**

|  |
| --- |
|  |

**adres strony na facebook-u organizacji pozarządowej/ grupy**

|  |
| --- |
|  |

**Część II OPIS MINI-PROJEKU**

**Tytuł**

*(Prosimy podać krótki tytuł charakterystyczny dla Waszej inicjatywy)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Kim jesteście? - pytanie dotyczy REALIZATORA**

(pytania pomocnicze: Od kiedy działacie, czym się zajmujecie, jakie są główne cele Waszego działania, jakie do tej pory zrealizowaliście działania, ile osób liczy Wasza grupa i co to są za osoby? Jeśli jesteście grupą samopomocową, to co Wasz łączy, jaki łączący Was wszystkich problem/ trudność wspólnie rozwiązujecie lub w czym wzajemnie się wspieracie?)

|  |
| --- |
|  |

1. **Dlaczego chcecie zrealizować mini-projekt?**

*(pytania pomocnicze: Co chcecie zrobić? Na jaki lokalny problem społeczny chcecie odpowiedzieć Waszym działaniem? Jaki ten problem przekłada się na sytuację społeczności lokalnej lub odbiorców i odbiorczynie Waszych działań? Co sprawia, że występuje potrzeba przeprowadzenia Waszych działań? W jaki sposób dowiedzieliście się o tej potrzebie? Czy, a jeśli tak to w jaki sposób konsultowaliście opisane tu zjawiska z grupą docelową, której dotyczy projekt lub inicjatywa?)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Dla kogo chcecie zrealizować mini-projekt?**

*(pytania pomocnicze: Kto jest odbiorcą Waszych działań? Jaka jest wielkość grupy docelowej? Czym charakteryzuje się grupa docelowa (wiek, status społeczny/zawodowy, płeć, wykształcenie, niepełnosprawność itp.)? Jakie elementy charakterystyki wpływają na występującą potrzebę: miejsce zamieszkania, otoczenie, posiadane umiejętności, postawy, sytuacja życiowa, inne? Jakie trudności, bariery, wyzwania dotykają osoby z grupy docelowej?)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Co chcecie zrobić?** **Jakie działania przeprowadzicie?**

*(pytania pomocnicze: Jaki jest cel Waszego działania? Jakie działania przeprowadzicie (ilość, czas trwania, kto przeprowadzi)? W jaki sposób zrealizujecie projekt od strony merytorycznej i organizacyjnej? Gdzie będzie realizowany projekt? Co chcecie osiągnąć dzięki zrealizowaniu projektu lub inicjatywy jednorazowej? Czym wyróżnia się Wasz pomysł?)*

|  |
| --- |
|  |

1. **W jaki sposób Wasza inicjatywa przyczyni się do zapoczątkowania lub rozwoju zmian w społeczności lokalnej?**

*(pytania pomocnicze: Czy działanie ma zainicjować zmianę społeczną, czy jest kolejnym etapem działania w kierunku oczekiwanej zmiany? Na czym chcecie, aby polegała ta zmiana? W jaki sposób Wasza inicjatywa przyczyni się do osiągnięcia zmiany? Jakie inne działania (etapy) wdrażające zmianę już zrealizowaliście lub planujecie zrealizować? W jaki sposób Wasza inicjatywa społeczna wzmocni wdrażaną zmianę?)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Kto zrealizuje mini-projekt?**

*(pytania pomocnicze: Z kim zrealizujecie Wasze działanie? Kto wejdzie w skład zespołu projektowego? Jakie mają doświadczenie? Jakie osoby spoza stałego zespołu organizacji lub grupy zaangażujecie do działania?*

|  |
| --- |
|  |

*PARTNERZY W PROJEKCIE
Czy, a jeśli tak to w jaki sposób zaangażujecie lokalne podmioty: publiczne, gospodarcze, społeczne? Jakie są ich kompetencje do realizacji zadania?)*

*ZAKŁADANE REZULTATY:*

*ile i jakie wydarzenia się odbędą:*

*ile godzin zajęć/ warsztatów się odbędzie:*

*określ ile osób weźmie udział w projekcie – w prowadzonych działaniach (nie chodzi o osoby realizujące projekt z zespołu projektowego):*

*ile informacji w mediach społecznościowych umieścicie*

*inne:*

1. **W jakim okresie zrealizujcie mini-projekt?**

*(Prosimy o podanie granicznych dat rozpoczęcia i zakończenia realizacji inicjatywy społecznej, uwzględniając okres przygotowania działań i sprawozdawczy. Zgodnie z regulaminem konkursu działania mogą być realizowane od 15 lipca 2023 r. do 30 listopada 2023 r.)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Jakie będą koszty realizacji mini-projektu?**

**Łączna kwota mini-projektu**

*(Wskażcie całkowity koszt inicjatywy społecznej)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Wnioskowana kwota dotacji**

*(Wskażcie kwotę o jaką wnioskujecie)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Planowany wkład własny rzeczowy i/lub osobowy**

*(Jeżeli zakładacie wkład własny do inicjatywy społecznej wskażcie jego kwotę. W przypadku braku wkładu własnego wpiszecie 0). Opiszcie co stanowi wkład własny do inicjatywy społecznej i w jaki sposób go skalkulowaliście.*

|  |
| --- |
|  |

**Pięć głównych kategorii kosztów bezpośrednio związanych z realizacją działań wraz ze sposobem wyliczenia (kalkulacją kosztów).**

*(Przedstawcie koszty w podziale na maksymalnie pięć głównych kategorii wraz ze sposobem wyliczenia.*

|  |
| --- |
| 1. |

|  |
| --- |
| 2. |

|  |
| --- |
| 3. |

|  |
| --- |
| 4. |

|  |
| --- |
| 5. |

**Trzy główne kategorie kosztów administracyjnych wraz ze sposobem wyliczenia (kalkulacją kosztów).**

*(Przedstawcie koszty w podziale na maksymalnie trzy główne kategorie wraz ze sposobem wyliczenia.*

|  |
| --- |
| 1. |

|  |
| --- |
| 2. |

|  |
| --- |
| 3. |

**Oświadczenia dotyczące kryteriów strategicznych** *(check boxy)*

☐ realizator nie otrzymał wcześniej wsparcia w ramach programu #MazowieckaAktywacja (1 punkt)

☐ realizator działa w ośrodku poniżej 250 000 mieszkańców – POZA WARSZAWĄ (1 punkt)

☐ realizator jest grupą samopomocową – kryterium na etapie oceny formalnej zostanie zweryfikowane opisem (1 punkt)

**Oświadczenia osoby składającej fiszkę** *(check boxy)*

☐ Organizacja wnioskująca prowadzi księgowość zgodnie z przepisami prawa polskiego.

☐ Działania w ramach projektu zgodne są z celami statutowymi organizacji wnioskującejj.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Fiszce inicjatywy społecznej w konkursie #MazowieckaAktywacja - konkurs grantowy dla lokalnie działających edycja 2022 w celu umożliwienia administrowania konkursem, w tym umożliwienia kontaktu ws. Wniosku przez:

* 1. Federacja Mazowia, ul. Kredytowa 6 lok. 22, 00-062 Warszawa;
	2. Porozumienie Organizacji Pozarządowych Powiatu Sochaczewskiego, ul. Słowackiego 5 lok. 14, 96-500 Sochaczew;
	3. Żyrardowska Federacja Organizacji Społecznych „DZIAŁAJ.MY”, ul. 1 Maja 60, 96-300 Żyrardów;
	4. Fundacja Rozwój Aktywność Społeczność, ul. Mielczarskiego 3 lok.1, 26-600 Radom

.

☐ Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej dla uczestników zadania #MazowieckaAktywacja - konkurs grantowy dla lokalnie działających.

☐ Oświadczam, że osoby, których dane osobowe zawarte są we wniosku, wyraziły na to zgodę i zapoznały się z treścią klauzuli informacyjnej dla uczestników zadania #MazowieckaAktywacja - konkurs grantowy dla lokalnie działających.

**Imię i nazwisko osoby składającej fiszkę**

|  |
| --- |
|  |

**Klauzula informacyjna dla uczestników zadania**

**“#MazowieckaAktywacja - konkurs grantowy dla lokalnie działających edycja 2023”**

Zgodnie z art. 13 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 dyrektyw 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej „RODO”) informujemy, że:

1. Administratorami/Współadministratorami Pani/Pana danych osobowych jest:
* Federacja Mazowia, ul. Kredytowa 6 lok. 22, 00-062 Warszawa;
* Porozumienie Organizacji Pozarządowych Powiatu Sochaczewskiego, ul. Słowackiego 5 lok. 14, 96-500 Sochaczew;
* Żyrardowska Federacja Organizacji Społecznych „DZIAŁAJ.MY”, ul. 1 Maja 60, 96-300 Żyrardów;
* Fundacja Rozwój Aktywność Społeczność, ul. Mielczarskiego 3 lok.1, 26-600 Radom

zwani dalej Administratorami.

1. Pani/Pana dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, na podstawie udzielonej zgody oraz w związku z realizacją zadania publicznego “#MazowieckaAktywacja - konkurs grantowy dla lokalnie działających”
2. Przetwarzaniu podlegać będą Pani/Pana dane osobowe takie jak: imię i nazwisko, nr telefonu, adres email.
3. Dane będą przetwarzane do zakończenia realizacji i rozliczenia zadania, o którym mowa w pkt. 2, ewentualnie do czasu upływu okresów przedawnienia roszczeń.
4. Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu:
	1. Prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz otrzymania ich kopii;
	2. Prawo sprostowania (poprawienia) Pani/Pana danych;
	3. Prawo usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych;
	4. Prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
	5. Prawo przenoszenia danych;
	6. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do przeprowadzenia konkursu grantowego i zapewnienia możliwości kontaktu z Panią/Panem.
6. Jednocześnie uprzejmie informujemy, że o ile będzie to niezbędne do kontroli lub oceny realizacji tego zadania publicznego, Państwa dane osobowe mogą być udostępnione Województwu Mazowieckiemu, które zleciło jego realizację. Dane kontaktowe to: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-715 Warszawa, tel. 22 59-79-100, email: urzad\_marszalkowski@mazovia.pl, ePUAP: /umwm/esp, inspektor ochrony danych: iod@mazovia.pl. Od tego momentu Województwo Mazowieckie będzie przetwarzało otrzymane dane osobowe jako ich współadministrator, na podstawie interesu publicznego (władzy publicznej), w związku z art. 17 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie. Odbiorcami danych będą mogły być podmioty uprawnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz podmioty świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu. Dane zaś będą przechowywane przez Województwo Mazowieckie przez okres wynikający z przepisów o archiwizacji – dostępnych m.in. na stronie www.mazovia.pl – podstrona: „Polityka prywatności”.
7. W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, w zakresie ww. danych, przysługuje Państwu prawo żądania: dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub usunięcia. Ponadto macie Państwo prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania przez Województwo Mazowieckie tych danych, jednak musi być on poparty Państwa szczególną sytuacją. Niezależnie od tego, przysługuje również prawo skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Zgodnie z ustaleniami współadministratorów, Województwo Mazowieckie będzie odpowiadało wyłącznie za dane osobowe udostępnione w związku z kontrolą lub oceną realizacji zadania publicznego.