



# WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA NA REALIZACJĘ PROJEKTU W RAMACH KONKURSU „W WARSZAWIE JEST MOC! EDYCJA V”

Rok szkolny 2022/2023

ADRESAT

Zanim przystąpisz do wypełniania wniosku

## CZĘŚĆ I. PODSTAWOWE DANE O PROJEKCIE

I.1. Tytuł Waszego projektu \*

I.2.A. Temat przewodni projektu \*

I.2.B. Wskazałeś "inny" - wpisz jaki

I.3.A. Data rozpoczęcia realizacji projektu \*

Miesiąc Rok

### I.3.B. Data zakończenia realizacji projektu \*



Dzień Miesiąc Rok

### I.4.A. Miejsce realizacji projektu \*

### I.4.B. Krótko opisz, gdzie będzie realizowany projekt \*

0/1500

### I.4.C. Dlaczego projekt wymaga realizacji poza terenem m.st. Warszawy

### I.5.A. Czy posiadasz zgodę osoby fizycznej bądź prawnej (np. zarządcy terenu, dyrektora szkoły) na realizację projektu w wybranym miejscu \*

### I.5.C. Uwagi - uzasadnienie

## CZĘŚĆ II. ZESPÓŁ PROJEKTOWY

### II.1.A. Nazwisko i imię Opiekuna Zespołu Młodzieżowego \*

Nazwisko Imię

### II.1.B. Czy Opiekun Zespołu Młodzieżowego jest osobą pełnoletnią? \*

tak

nie

### II.1.C. Nr telefonu Opiekuna Zespołu Młodzieżowego \*

Wpisz prawidłowy numer telefonu.

### II.1.D. Adres e-mail Opiekuna Zespołu Młodzieżowego \*

przyklad@przyklad.com

### II.2.A.1. Nazwisko i imię Członka Zespołu Młodzieżowego \*

Nazwisko      Imię

### II.2.A.2. Szkoła do której uczęszcza Członek Zespołu Młodzieżowego \*

### II.2.B.1. Nazwisko i imię Członka Zespołu Młodzieżowego \*

Nazwisko      Imię

### II.2.B.2. Szkoła do której uczęszcza Członek Zespołu Młodzieżowego \*

### II.2.C.1. Nazwisko i imię Członka Zespołu Młodzieżowego \*

Nazwisko      Imię

### II.2.C.2. Szkoła do której uczęszcza Członek Zespołu Młodzieżowego \*

### II.3.A.1. Liczba osób w Zespole Młodzieżowym \*

### II.3.A.2. Pomysłodawcy projektu \*

grupa z klasy/szkoły

grupa harcerska

grupa z podwórka

grupa zawiązana podczas zajęć dodatkowych

**II.3.A.3. Jeśli wskazałeś "inna grupa", opisz krótko, jaką grupę reprezentujecie**

## **CZĘŚĆ III. INFORMACJE O PROJEKCIE**

**III.1. Cel główny Waszego projektu \***

0/1500

**III.2.A.1. Do kogo zamierzacie skierować swój projekt (adresaci zadania) \***

grupa zagrożona wykluczeniem

społeczność lokalna

środowisko naturalne

zainteresowani dorośli

ogół społeczeństwa

uczniowie konkretnej szkoły/klasy

zainteresowana młodzież

inni

**III.2.A.2. W kilku zdaniach scharakteryzuj wskazane powyżej grupy odbiorców projektu \***

0/1500

**III.2.A.3. Liczba odbiorców Waszego projektu \***

**III.3. Opis wykonania projektu \***

### III.4. Produkty i rezultaty projektu

Nazwa produktu/rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia	Sposób udokumentowania osiągniętego wskaźnika
1.		
2.		
3.		

## CZĘŚĆ IV. OŚWIADCZENIA

**IV.1. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wprowadzanie do systemów informatycznych moich danych osobowych zawartych w formularzu wniosku o dofinansowanie projektu, administrowanych przez Fundację ARTE z siedzibą w Warszawie, ul. Walecznych 12 lok. 3; 03-916 Warszawa, numer KRS 0000318042 w zakresie niezbędnym do realizacji, ewaluacji i całkowitego rozliczenia zadania o nazwie „W Warszawie jest MOC! Edycja V”. \***

tak  nie

**IV.2. Jestem świadomy/a prawa dostępu do treści moich danych i do ich poprawiania. Zostałem/-am poinformowany/-a, że potencjalnym odbiorcą danych może być Urząd m.st. Warszawy – grantodawca projektu (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U.z 2002 e nr .101, poz. 926 ze zm.). \***

tak  nie

**IV.3. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą \***

tak  nie

**IV.4. Zapoznałem/-am się z treścią klauzuli informacyjnej związanej z przetwarzaniem moich danych osobowych. \***

nie

**IV.5. Akceptuję postanowienia Regulaminu Konkursu: "W Warszawie jest MOC! Edycja V". \***

tak

nie

**IV.6. Wszystkie informacje podane w formularzu wniosku oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. \***

tak

nie

WZÓR  
wyłączony z edycji