**Załącznik nr 1. Wzór karty inicjatyw**

Karta inicjatyw

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tytuł inicjatywy** | |  | | | | |
| **Dane Wnioskodawcy:** | | | | | | |
| **Rodzaj/Nazwa grupy (formalna/nieformalna)** | |  | | | | |
| **Osoba pełnoletnia upoważniona do podpisywania umów: imię i nazwisko, adres do korespondencji , telefon , e-mail** | |  | | | | |
| **CELE**  **Dlaczego chcecie zrealizować inicjatywę? Co chcecie osiągnąć dzięki realizacji swojego pomysłu?** | |  | | | | |
| **OPIS DZIAŁANIA**  **Opisz krótko inicjatywę.**  **Co się wydarzy w ramach inicjatywy?** | |  | | | | |
| **GRUPA DOCELOWA**  **Kto i ile osób będzie zaangażowanych w realizację inicjatywy?**  **Do kogo skierowane będą działania zrealizowane w ramach inicjatywy** | |  | | | | |
| **Miejsce realizacji inicjatywy ( musi być na terenie miasta i gminy Osiek)** | |  | | | | |
| **Termin realizacji waszego pomysłu ( musi być pomiędzy 01.09-15.11.2020 r.)** | |  | | | | |
| **Współpraca z MGOK**  **Jakie masz oczekiwania wobec wsparcia ze strony MGOK w Osieku ( np. sala, stoliki, krzesła, pomoc organizacyjna / merytoryczna, inne – jakie?)** | |  | | | | |
| **POLE NIEOBOWIĄZKOWE – DODATKOWO PUNKTOWANE**  **Jak w przypadku utrzymania obowiązujących obostrzeń dot. m.in. zgromadzeń wyobrażasz sobie realizację inicjatywy** | |  | | | | |
| **BUDŻET INICJATYWY ( wkład własny nie jest wymagany)**  Pozycje budżetu mogą zawierać tylko koszty zawarte w katalogu kosztów kwalifikowanych według załącznika nr 2 do Regulaminu | | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa wydatku** | | **Jednostka miary ( szt., kpl.,kg … itp.)** | **Ilość** | **Koszt jednostkowy**  **w zł** | **Koszt całkowity w zł** |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |

**HARMONOGRAM DZIAŁAŃ**

|  |  |
| --- | --- |
| Data od - do | Zaplanowane działania |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

…………………………… ………………………………………..

Miejscowość, data czytelny podpis przedstawiciela grupy nieformalnej lub pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że;

* zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych ( tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb kwalifikacji i udziału w konkursie, w tym na udostępnianie ich do wiadomości publicznej po zakwalifikowaniu mnie do udziału w programie,
* przyjmuję do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych jest Miejsko – Gminny Ośrodek Kultury w Osieku, ul. Wolności 16, 28-221 Osiek, a moje dane mogą zostać udostępnione innym podmiotom, w celu i zakresie niezbędnym do realizacji i rozliczenia projektu „Razem działamy –lokalnie korzystamy”,
* zapoznałem się z Regulaminem wyboru inicjatyw lokalnych w ramach projektu „Razem działamy – lokalnie korzystamy”,
* wszystkie podane we wniosku informacje są prawdziwe,
* zobowiązuje się do stałego kontaktu z MGOK w Osieku w sprawach dotyczących realizacji inicjatywy. W przeciwnym przypadku decyzja o wyborze inicjatywy do realizacji może zostać cofnięta.

…………………………… ………………………………………..

Miejscowość, data czytelny podpis przedstawiciela grupy nieformalnej lub pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy