

WNIOSEK NA MINIGRANT NA INICJATYWĘ WOŁONTARIACKĄ

CZĘŚĆ I. DANE GRUPY INICJATYWNEJ WOŁONTARIUSZY

1. Nazwa grupy inicjatywnej wolontariuszy	
2. Skład grupy wolontariuszy (imiona i nazwiska)	1. Lider: 2. 3.
3. Telefon do lidera	
4. Mail do lidera	
5. Czy lider jest osobą pełnoletnią?	tak / nie
6. Czy lider i członkowie grupy inicjatywnej posiadają aktywne konto w Systemie Obsługi Wolontariatu?	tak / nie
7. Charakter grupy wolontariackiej <i>(podkreślić odpowiednie)</i>	- grupa nieformalna - wolontariusze organizacji pozarządowej - wolontariusze szkolnego koła wolontariatu - wolontariusze instytucji publicznej - inna (jaka?)
8. Doświadczenie grupy wolontariuszy Przedstawcie cię - opiszcie, kim jesteście i jakie macie doświadczenie w wolontariacie, np. czy jesteście nową grupą czy działaliście razem już wcześniej, co robicie jako wolontariusze, w jakich akcjach bierzecie udział, z jakimi podmiotami współpracujecie itd.?	

CZĘŚĆ II. INFORMACJE O INICJATYWIE

1. TYTUŁ INICJATYWY:
2. OKRES REALIZACJI INICJATYWY (OD-DO):
3. MIEJSCE REALIZACJI INICJATYWY:
4. ODBIORCY INICJATYWY: <i>(należy wskazać adresatów działań: dla kogo będą realizowane działania i podać szacunkową liczbę osób, która będzie uczestniczyć w działaniach, np. uczniowie szkoły, podopieczni placówki, mieszkańcy osiedla, seniorzy itp.)</i>

5. CEL INICJATYWY:		
6. OPIS POMYSŁU - co chcecie zrobić i w jaki sposób zostanie to zrealizowane?		
7. SPOSÓB PROMOCJI INICJATYWY (propozycja działań i narzędzi promocyjnych)		
8. ILU WOLONTARIUSZY I DO JAKICH DZIAŁAŃ PLANUJECIE ZAANGAŻOWAĆ W TRAKCIE REALIZACJI INICJATYWY?		
9. W JAKI SPOSÓB INICJATYWA ZACHĘCI INNE OSOBY DO UDZIAŁU W WOLONTARIACIE I/LUB KORPUSIE SOLIDARNOŚCI? (w jaki sposób inicjatywa może przyczynić się do promowania wolontariatu?)		
11. SPODZIEWANE REZULTATY (wyniki działań, korzyści, jakie uczestnicy odniosą z udziału w projekcie, jaka dokona się zmiana?), w tym:		
Lp.	Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatu (wartość, liczba)
1.	Liczba wolontariuszy, którzy zostaną zaangażowani do realizacji inicjatywy:	
2.		
3.		
4.		
5.		



CZĘŚĆ III: BUDŻET

Nazwa wydatku		Liczba i nazwa jednostek miary (np. 10 sztuk, 1 komplet, 1 miesiąc)	Kwota (zł)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Suma wnioskowanej kwoty minigrantu (zł):			

CZĘŚĆ IV. OŚWIADCZENIA

W związku z udziałem w konkursie „Minigrant na inicjatywy wolontariackie Korpusu Solidarności” informujemy, iż Administratorem Państwa danych osobowych jest Regionalne Centrum Wolontariatu w Gdańsku (dalej: Administrator) z siedzibą w Gdańsku przy ul. Pl. Solidarności 1/3.35, 80-863 Gdańsk, NIP 5832507309. Administrator przetwarza dane osobowe zgodnie z obowiązującym prawem ochrony danych osobowych, w szczególności z 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 i Ustawą z dn. 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. Dane osobowe będą przechowywane przez okres potrzebny do organizacji i realizacji konkursu oraz do archiwizacji przez okres 5 lat od daty zakończenia realizacji projektu. Uczestnik ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeżeli uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza RODO. Dane osobowe będą gromadzone i przetwarzane w formie elektronicznej oraz papierowej oraz ujawnione przedstawicielom organizacji pozarządowej i podmiotowi finansującemu projekt, w ramach którego realizowany jest konkurs, jeżeli takie ujawnienie jest niezbędne dla realizacji działania oraz w celach monitorująco-kontrolnych. Dane osobowe nie są przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych. W sprawach ochrony danych osobowych można się kontaktować z naszym inspektorem ochrony danych pod adresem email: rodo@wolontariatgdansk.pl.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Konkursu oraz powyższą Klauzulą informacyjną. Zostałem/-am poinformowany-a, że podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne dla zapewnienia uczestnictwa w konkursie. Akceptuję i wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych we wniosku danych osobowych zgodnie z podanymi wyżej zasadami.

Podpis Lidera/-ki grupy

.....

Podpis pozostałych członków grupy:

.....

.....



Narodowy Instytut Wolności
Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego



POMORSKA
SIEĆ COP