**Wniosek o przyznanie grantu**

**WSPÓLNIE DLA REGIONU**

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJE O WNIOSKODAWCY** |
| **A.1. Pełna nazwa Wnioskodawcy:** |
| **A.2. Dane Wnioskodawcy:**   * Miejscowość i kod pocztowy: * ulica: * adres strony www: * imię i nazwisko lidera projektu: * telefon kontaktowy: * adres email: |
| **A.3. Status prawny Wnioskodawcy** /zaznacz właściwą odpowiedź/**:**   1. organizacja pozarządowa 2. oddział terenowy organizacji pozarządowej posiadający osobowość prawną 3. placówka oświatowa 4. inny, proszę napisać jaki: |
| **A.4. Krótka charakterystyka Wnioskodawcy (max 500 znaków)**/cele, działania, potencjał/: |
| **A.5. Czy Wnioskodawca (zaznacz właściwą odpowiedź):**   1. występuje z wnioskiem we własnym imieniu 2. występuje z wnioskiem w imieniu grupy nieformalnej |
| **A.6. Dane innych partnerów /jeżeli projekt będzie realizowany wspólnie/:** |
| **Partner 1:**   * pełna nazwa: * adres siedziby/miejscowość, ulica, kod pocztowy, powiat/: * forma prawna: * wkład w realizację projektu: |
| **Partner 2:**   * pełna nazwa: * adres siedziby/miejscowość, ulica, kod pocztowy, powiat/: * forma prawna: * wkład w realizację projektu: |
| **B. INFORMACJE O PROJEKCIE** |
| **B.1. Tytuł/nazwa projektu:** |
| **B.2. Rodzaj realizowanego Projektu (właściwe zaznacz)**   * zagospodarowanie wspólnej przestrzeni użytkowej * profilaktyka i promocja zdrowia, bezpieczeństwa oraz aktywnego stylu życia * ochrona środowiska naturalnego i bioróżnorodność |
| **B.3. Cele projektu (max 250 znaków):** |
| **B.4. Odległość miejsca realizacji projektu od najbliższego zakładu Lafarge.** |
| **B.5. Opis projektu (ok 500 znaków) - na czym ma polegać projekt, jakie działania będą podejmowane, etapy projektu.** |
| **B.6. Liczba beneficjentów projektu** (szacowana) |
| **B.7. Planowana data rozpoczęcia i zakończenia projektu** /miesiąc, rok/: |
| **B.8. Spodziewane rezultaty projektu:** |
| **B.9. Czy i w jaki sposób projekt będzie kontynuowany?** (jaki Państwo mają pomysł na to aby po zakończeniu realizacji projektu, prowadzone były konkretne działania na rzecz mieszkańców i innych beneficjentów? Np. prowadzenie warsztatów, działania edukacyjne) |
|  |
| **C. ZASOBY DO REALIZACJI PROJEKTU** |
| **C.1. Wysokość wnioskowanego grantu** |
| **C.2. Jeżeli przewidywany jest dodatkowy – poza grantem – wkład finansowy w realizację projektu, to skąd będzie pochodził i w jakiej wysokości?** Np. wsparcie finansowe przez Gminę. |
| **C.3. Czy jest możliwe zaangażowanie mieszkańców, wolontariuszy Lafarge – w realizację projektu? W jakim zakresie?** |
| **Imię, nazwisko oraz dane kontaktowe osoby wypełniającej wniosek:**  **Data wypełnienia wniosku:**  *□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji programu Wspólnie dla Regionu, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 z późn. zm.). Organem będącym administratorem danych osobowych jest Wspólnie - Fundacja Lafarge Holcim.*  *□ Wyrażam zgodę na udostępnienie podanego adresu e-mail autora zgłoszenia dla urzędu miasta, mieszkańców, przedstawicieli mediów, w celu wymiany opinii, informacji, ewentualnych uzgodnień itp.*  *□ Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Wspólnie - Fundacja LafargeHolcim mojego wizerunku utrwalonego podczas trwania programu Wspólnie dla Regionu.*  *□ Wyrażam zgodę i chęć na koordynowanie projektu po jego wybraniu przez komisję.* |