

**Wniosek o przyznanie mini grantu na inicjatywę wolontariacką
w ramach zadania Korpusu Solidarności – Rządowego Programu Wspierania i Rozwoju Wolontariatu
Systematycznego na lata
2018-2030, tytuł zadania: „Rozwój wolontariatu”**

Przed uzupełnieniem wniosku, prosimy o zapoznanie się z Regulaminem Konkursu.

I. TYTUŁ INICJATYWY WOLONTARIACKIEJ

.....

II. LIDER GRUPY WOLONTARIUSZY - dane osoby koordynującej inicjatywę

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zamieszkania:
3. Adres e-mail:
4. Numer telefonu do kontaktu:
5. Czy posiada aktywne konto w Systemie Obsługi Wolontariatu jak nie czy składa deklaracje że założy?
Należy zaznaczyć właściwe

Tak

Nie

III. WOLONTARIUSZE ZESPOŁU REALIZUJĄCEGO INICJATYWĘ: wpisać imię, nazwisko, adres zamieszkania (minimum lider + jeden dodatkowy wolontariusz)

1.
2.
3.
4.

IV. DOTYCHCZASOWY PRZEBIEG WOLONTARIATU LIDERA INICJATYWY – opisać jak długo lider inicjatywy działa w wolontariacie?, w jakich organizacjach?, w jakich akcjach / działaniach brał udział?

.....

.....

.....

.....

.....

V. OPIS PLANOWANEJ INICJATYWY WOLONTARIACKIEJ

1. Charakterystyka planowanej inicjatywy wolontariackiej – opis pomysłu, sposoby i kanały dotarcia do odbiorców inicjatywy oraz jej reklamy w środowisku, np. za pośrednictwem social mediów, jakie działania będą podjęte w ramach inicjatywy przez grupę wolontariuszy; czy będą zaangażowani inni wolontariusze, grupy społeczne (np. rodzina, sąsiedzi, rada sołecka):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Kto poza realizatorem będzie uczestniczył w przygotowaniu i wykonaniu działań w ramach mini grantu? Jaka liczba osób poza Realizatorem będzie zaangażowanych w działania w ramach inicjatywy wolontariackiej?

.....

.....

3. Cel inicjatywy wolontariackiej i planowane rezultaty, z jakich potrzeb wynika?:

.....

.....

.....

.....

.....

4. Harmonogram inicjatywy z podziałem zadań, wyszczególnieniem dni realizacji i wszystkich osób zaangażowanych:

DATA	ZADANIE	OSOBA ODPOWIEDZIALNA

5. Miejsce realizacji inicjatywy wolontariackiej- podać adres i nazwę:

.....

.....

.....

6. Adresaci inicjatywy wolontariackiej – do kogo kierowana jest inicjatywa?

.....

.....

.....

7. Planowana liczba odbiorców inicjatywy wolontariackiej:

.....

8. Jakie przewidywane są efekty inicjatywy wolontariackiej w środowisku lokalnym?

.....

.....

.....

.....

VI. PLANOWANY BUDŻET INICJATYWY WOŁONTARIACKIEJ

Lp.	RODZAJ PLANOWANEGO WYDATKU	PLANOWANA WARTOŚĆ WYDATKU

ŁĄCZNIE PLANOWANE WYDATKI NA REALIZACJĘ INICJATYWY WOŁONTARIACKIEJ:

.....

VII. ZGODY

Prosimy o zapoznanie się z treścią zgód, których akceptacja jest warunkiem uczestnictwa w Konkursie .

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby współpracy z Fundacją dla Rodziny, tj. zbieranych w związku z moim udziałem w konkursie zgodnie z ustawą z dn. 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.) oraz 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 – RODO.

Tak

Nie

.....
Podpis Lidera grupy wolontariuszy

2. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a nt. celu zbierania moich danych osobowych oraz o przysługującym mi prawie dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, możliwości ich sprostowania, prawa do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawa do przenoszenia danych i wniesienia skargi do organu nadzorczego, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

Tak

Nie

.....
Podpis Lidera grupy wolontariuszy

3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem konkursu.

.....
Data i podpis Lidera grupy wolontariuszy