**Wniosek o udzielenie mikrograntu**

**na projekt/ inicjatywę/ przedsięwzięcie na rzecz ekonomii społecznej**

w ramach projektu „Inkubacja i wsparcie ekonomii społecznej w subregionie radomskim” Konkurs mikroGRANTY mOWES

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Wniosku** *(wypełnia mOWES)* |  |
| **Data i miejsce zło**ż**enia wniosku***(wypełnia mOWES)* |   |

**A. DANE WNIOSKODAWCY** **I PARTNERÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podmiot prawny***Pełna nazwa, adres, nr KRS, NIP, REGON, osoba reprezentująca podmiot, telefon, e-mail* |  |
| **Partnerzy** *Pełna nazwa, adres, NIP, REGON, osoba reprezentująca podmiot, telefon, e-mail***(jeśli inicjatywa nie zakłada partnerstwa proszę wpisać *brak)*.** **W przypadku inicjatywy realizowanej w partnerstwie proszę załączyć list intencyjny.** |  |
| **Osoba do kontaktu** *Imię, nazwisko, adres korespondencyjny, telefon, adres e-mail* |  |
| **Opis dotychczasowych doświadczeń i potencjału** Wnioskodawcy w zakresie realizacji projektów/ inicjatyw/ przedsięwzięć na rzecz ekonomii społecznej | Max. 0,5 strony |

**B. OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA/PROJEKTU/INICJATYWY NA RZECZ EKONOMII SPOŁECZNEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł** projektu/ przedsięwzięcia/ inicjatywy na rzecz ekonomii społecznej |  |
| **Czas i obszar** realizacji projektu/ przedsięwzięcia/ inicjatywy Od (dd-mm-rrrr)Do (dd-mm-rrrr)maksymalnie 3 miesiące[[1]](#footnote-1) |  |
| **Jaka jest potrzeba** realizacji projektu/ przedsięwzięcia/ inicjatywy na rzecz ekonomii społecznej i z czego wynika? | Max. 0,5 strony |
| **Jakie są cele** projektu/ przedsięwzięcia/ inicjatywy na rzecz ekonomii społecznej? | Max. 0,5 strony |
| **Co zostanie zrobione (działania)** w ramach planowanego projektu/ przedsięwzięcia/ inicjatywy na rzecz ekonomii społecznej i kim będą jego odbiorcy? | Max. 1 strona |
| Jakie będą **efekty i rezultaty** przeprowadzonego projektu/ przedsięwzięcia/ inicjatywy? Jaka zmiana ma nastąpić w wyniku ich realizacji dla potencjalnych odbiorców oraz dla społeczności lokalnej? Czy i jak zapewniona zostanie trwałość osiągniętych rezultatów? | Max. 0,5 strony |
| **Partnerzy** – proszę opisać rolę partnerów w realizacji inicjatywy |  |
| **Dodatkowe informacje, które mogą wpłynąć na ocenę wniosku** (np. o planowanych innych podobnych przedsięwzięciach realizowanych w przyszłości i formie ich finansowania, doświadczeniu wnioskodawcy w realizacji podobnych inicjatyw itp.) | Max. 0,5 strony |
| **Całkowite koszty** projektu/ przedsięwzięcia/ inicjatywy wyniosą w PLN:  |  |
| **Wnioskowana kwota mikrograntu w PLN:** |  |

**Budżet:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwa wydatku* | *Jednostka miary* | *Liczba jednostek* | *Cena jednostkowa* | *Wartość brutto* | *Finansowane z mikrograntu* | *Wkład własny – (finansowy lub niefinansowy)* |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Oświadczenia:**

**My, niżej podpisani, oświadczamy, że:/Ja, niżej podpisany, oświadczam, że:**

* Żadna z osób uprawnionych do reprezentacji organizacji, nie została prawomocnie skazana za przestępstwa popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, przestępstwa przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwa przekupstwa, przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, lub inne przestępstwa popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, przestępstwa skarbowe.
* Projekt opisany w niniejszym wniosku o dofinansowanie nie będzie generował zysku w trakcie jego realizacji.
* Projekt będzie realizowany w sposób opisany w niniejszym wniosku.
* Wszystkie podane informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
* W związku ze złożeniem wniosku w konkursie o mikroGRANT mOWES*,* wskazaniem mnie, jako osoby do kontaktu/upoważnionej do reprezentacji, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

**Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:**

* administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Fundacja „Fundusz Współpracy”, (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą: ul. Górnośląska 4a, 00-444 Warszawa. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Górnośląska 4a, 00-444 Warszawa lub drogą e-mailową pod adresem: cofund@cofund.org.pl
* Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: iodo@rt-net.pl
* Dane osobowe o których mowa w ust. 1 są przetwarzane na podstawie Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), tj. w oparciu o zgodę osoby, której dane dotyczą oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.
* Przetwarzanie danych osobowych odbywa się dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia procesu realizacji zamówienia publicznego.
* Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora lub strony trzeciej.
* Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
* Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
* Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa, w tym w szczególności do: Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego, Mazowieckiej Jednostki Wdrażania Projektów Unijnych, Ministerstwa Inwestycji i Rozwoju itp.
* Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora nie dłużej, niż jest to konieczne do realizacji celów, na które Wnioskodawca wyraża zgodę.
* Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
* Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
* Podanie danych osobowych jest wymogiem do przeprowadzenia procedury wyboru wykonawcy. Ich nie podanie spowoduje brak możliwości złożenia oferty.
* Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

*..............................................*

*Data i Podpis Wnioskodawcy*

*..............................................*

*Data i Podpis Wnioskodawcy*

*..............................................*

*Data i Podpis Wnioskodawcy*

1. Nie później niż do dnia 31.12.2019 r. [↑](#footnote-ref-1)