Załącznik nr 1

do Regulaminu Konkursu Inicjatywa Młodzieżowa – wsparcie na organizację konferencji dla samorządów uczniowskich, studenckich i doktoranckich oraz organizacji studenckich i doktoranckich województwa świętokrzyskiego w ramach Rządowego Programu – Fundusz Młodzieżowy EDYCJA II

**GENERATOR WNIOSKÓW**

1. **INFORMACJE O REALIZATORACH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA POZYCJI** | **WNIOSKODAWCA** | | | | | **PATRON** | | | | | |
| **Wnioskodawca:**  **nazwa samorządu/organizacji/ przy jakim organie działa** |  | | | | | **Nazwa patrona** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Forma prawna (stowarzyszenie, fundacja, lub inna – jaka?)** | **----------------------** | | | | | **Forma prawna patrona** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Nazwa rejestru** | **----------------------** | | | | | **Nazwa rejestru patrona** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Nr w rejestrze** | **----------------------** | | | | | **Nr w rejestrze patrona** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Adres (ulica, nr budynku/lokalu lub nazwa wsi i nr budynku)** | **----------------------** | | | | | **Adres patrona** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Numer NIP** | **----------------------** | | | | | **NIP patrona** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Gmina/Gminy** |  | | | | |  | | | | | |
| **Powiat** |  | | | | |  | | | | | |
| **Skład osobowy (imię i nazwisko).**  **Trzon samorządu/organizacji (min. 2 osoby) muszą stanowić osoby w wieku 15-29 lat** |  | | | | | **Uprawnieni do reprezentowania ze strony patrona** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Telefon, e-mail do kontaktu** |  | | | | |  | | | | | |
| 1. **OPIS DZIAŁANIA** |  | | | | |  | | | | | |
| **Dotychczasowe doświadczenia grupy: współpraca, osiągniecia, geneza powstania, liczba osób w grupie, etc.** |  | | | | | | | | | | |
| **Tytuł projektu / akcji**  **(Krótki, zwięzły, charakterystyczny dla celu lub działań lub rezultatów Inicjatywy)** |  | | | | | | | | | | |
| **Czas realizacji (dowolny zakres dat pomiędzy 2023-05-20 a 2023-11-30)** | **OD** |  | | | | **DO** |  | | | | |
| **Opis planowanej konferencji – forma (np. klasyczna, debata itp.) czego dotyczy, dla ilu osób, w jakich miejscowościach będzie realizowany, kto będzie uczestniczył, kto skorzysta na realizacji inicjatywy, dlaczego pomysł jest atrakcyjny dla młodzieży / innych odbiorców** |  | | | | | | | | | | |
| **Cel lub uzasadnienie dla działań projektowych z perspektywy grupy składającej projekt.** |  | | | | | | | | | | |
| **Oczekiwane rezultaty oraz ich monitoring, co będzie wymiernym i konkretnym sukcesem grupy, jak da się to zmierzyć, w jaki sposób będzie to udokumentowane i zaprezentowane w środowisku lub innym osobom oraz w sprawozdaniu z realizacji projektu Rezultaty należy podzielić na 2 grupy:** | **1.**  **to co powstanie w wyniku projektu - prosimy o informacje o materialnych rezultatach np. publikacjach, stronach internetowych, mapach, imprezach.** | | **2.**  **w jaki sposób skorzystają młodzi ludzie na udziale w projekcie - prosimy o informacje, czego się nauczą, jakie umiejętności zdobędą, z kim nawiążą nowe relacje** | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **1.** | | | **2.** | | | | | |  | | |
| **Analiza zasobów niezbędnych dla realizacji projektu - czym grupa dysponuje** |  | | | | | | | | | | |
| **Budżet działania** | **Nazwa działania** | | | |  | | | | **Wnioskowana kwota (max …..... zł)** | | | |
| **Koszt merytoryczny …………………………..** | | | |  | | | |  | | | |
| **Koszt merytoryczny …………………………..** | | | |  | | | |  | | | |
| **Koszt merytoryczny …………………………..** | | | |  | | | |  | | | |
| **Koszt merytoryczny …………………………..** | | | |  | | | |  | | | |
| **Koszt merytoryczny …………………………..** | | | |  | | | |  | | | |
| **Koszt obsługi grantu max 20% …………………………..** | | | |  | | | |  | | | |
| **RAZEM** | | | | |  | | | **………………zł** | | | | |
| **Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie budżetu Inicjatywy/Grantu (Punkt ten wypełniamy w przypadku, gdy jakiś koszt budżetu może budzić wątpliwości np.: koszt jest szczególnie wysoki lub zaskakująco niski)** |  | | | | | | | | | | | |
| **Formy promocji projektu, szczególnie należy uwzględnić zamieszczenie informacji o projekcie na portalach społecznościowych** |  | | | | | | | | | | | |
| **Kryteria formalne (zaznaczyć jeżeli dotyczy):** | * **Grant będzie realizowana na terenie województwa świętokrzyskiego przez samorząd/organizację z terenu województwa świętokrzyskiego** | | | | | | | | | | | |
| * **Samorząd/organizacja zgłosiła co najmniej 2 reprezentantów w wieku 15-29 lat** | | | | | | | | | | | |

**Oświadczenia/zgody**

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za wprowadzanie w błąd w celu uzyskania korzyści majątkowych- art. 286 k.k

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych w związku ze zgłoszeniem chęci uczestnictwa w szkoleniu. Podanie danych jest dobrowolne i niezbędne w procesie rekrutacji. Zostaliśmy poinformowani, że przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych, możliwości ich poprawienia, żądania zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem danych osobowych jest Fundacja Centrum Europy Lokalnej pod adresem: ul. Stefana Okrzei 41B/40, 25-526 Kielce.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym mojego numeru telefonu oraz wizerunku zawartego w filmie w celach związanych z postępowaniem konkursowym