Załącznik Nr 1 do Regulaminu przyznawania i rozliczania środków finansowych przeznaczonych na realizację zadań Gminnego Programu Przeciwdziałania i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii.

 **Nr. wniosku ……………**

(wypełnia urzędnik UG Jarocin)

**Wniosek**

**o przyznanie środków finansowych w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziała Narkomanii**

**na rok ..............**

## FORMULARZ WNIOSKU

|  |
| --- |
| 1. TYTUŁ WNIOSKU:
 |

1. DANE NA TEMAT WNIOSKODAWCY:
	1. **Nazwa szkoły/instytucji:**

.....................................................................................................................................

 **Dokładny adres:**

.....................................................................................................................................

 **3. Osoba i telefon osoby odpowiedzialnej za realizację inicjatywy:**

.....................................................................................................................................

**4. Data rozpoczęcia projektu:** ....................................................................

 **Data zakończenia projektu:** ...................................................................

 **Termin złożenia raportu finansowo-merytorycznego:**

......................................................................

**5. Wnioskowana kwota w zł:** ........................

 **Całkowity koszt projektu w zł:** ........................

1. OPIS ZADANIA:
	1. Streszczenie zadania (cel: co? w jaki sposób? dlaczego? i przez kogo? zostanie wykonane):

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

* 1. Uzasadnienie potrzeby realizacji zadania w kontekście realizacji zadań Programu :

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

* 1. Pełny opis zadania:
1. Konkretne cele:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Adresaci:

• Kryteria wyboru dzieci/młodzieży/osób dorosłych uczestniczących
w realizacji zadania:

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

• Liczba bezpośrednich uczestników zadania:

..............................................................................................................................................................................................................................................................

• Pośredni uczestnicy zadania, ich liczba (np. widzowie przedstawienia uczestnicy imprezy, pikniku profilaktycznego):

..............................................................................................................................................................................................................................................................

• W jaki sposób realizatorzy zadania będą współpracować z uczestnikami, ich rodzinami/jak profilaktyka zostanie przeniesiona na rodzinę?:

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Realizatorzy zadania:

• Informacje na temat osób pracujących z uczestnikami zadania (dziećmi/młodzieżą - kwalifikacje, doświadczenia, umiejętności):

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Metody pracy:

• W jaki sposób projekt uwzględniał będzie działania profilaktyczne wśród odbiorców:

.................................................................................................................................................................................................................................................................. ..........................................................................................................................

1. Opis konkretnych działań wynikających z harmonogramu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Realizowane działanie** | **Termin realizacji** | **Osoba odpowiedzialna za jego przebieg** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. BUDŻET ZADANIA ORAZ PLANOWANE ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
	1. Jaki jest Państwa własny, pozafinansowy wkład w realizację projektu
	(np. praca wolontariuszy, wykorzystanie sal udostępnianych przez szkoły czy domy kultury itp.)

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj kosztu  | Sposób kalkulacji  | SUMA  | Źródła finansowania  |
|  | np.: ....wyjazdów x ....zł,.....ryz papiru x ....zł itp. |  | Dotacja  | Inne źródła  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz danych organizacji, na potrzeby realizacji zadania oraz Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Jarocinie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019, poz. 1781).

…………........................................

 (podpis osoby reprezentującej instytucję)

**Klauzula informacyjna RODO**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Jarocin, 37-405 Jarocin 159, dane kontaktowe inspektora danych osobowych tel. 158713141, e-mail: inspektordanych@gminajarocin.pl

2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na podstawie *art. 6 ust 1 pkt*;

3) Dane osobowe udostępnione przez Pana/Panią nie będą podlegały ujawnieniu innym podmiotom;

|  |
| --- |
| 4) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej; |

5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa dotyczących archiwizacji, rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych zasadami archiwizacji dokumentów

6) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, *prawo do przenoszenia danych i prawo do cofnięcia zgody – obowiązuje jeśli dane przetwarzane są na podstawie zgody.*

7) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych;

8) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymagane do zawarcia

9) Dane osobowe udostępnione przez Pana/Panią nie będą dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Data: ………………………………………

Podpis: …………………………………….