

**FORMULARZ ZGŁASZANIA WNIOSKÓW W RAMACH PROGRAMU
PN. „AKTYWNY DOLNY ŚLĄSK” - BUDŻET SPORTOWO-TURYSTYCZNY**

1. DANE ZGŁASZAJĄCEGO WNIOSEK

- Imię i nazwisko

- Numer PESEL

- Dane kontaktowe - numer telefonu i adres e-mail

2. PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE

- nazwa wniosku

- proponowany termin realizacji projektu (realizacja musi mieścić się w terminie 01.08 – 31.12.2016r. i obejmować poszczególne etapy projektu – przygotowanie, przeprowadzenie i rozliczenie zadania)

- proponowana lokalizacja realizacji wniosku (lokalizacja na terenie Województwa Dolnośląskiego) - wniosek dotyczy obszaru : (jeleniogórskiego, legnickiego, wałbrzyskiego, wrocławskiego, miasta Wrocław) – należy wybrać jeden obszar:

- jeleniogórskiego
- legnickiego
- wałbrzyskiego
- wrocławskiego
- miasta Wrocław

- rodzaj wniosku

- wydarzenie o charakterze sportowym
- wydarzenie o charakterze turystycznym
- wydarzenie o charakterze sportowo-turystycznym

3. SKRÓCONY OPIS PROJEKTU (max. 1000 znaków ze spacjami) – podstawowe informacje dla głosujących (zostanie wyświetlony obok numeru do głosowania)

4. OPIS PROJEKTU I KONIECZNYCH DZIAŁAŃ ZWIĄZANYCH Z RELIZACJĄ ZADANIA (max. 2000 znaków ze spacjami)

(Należy wskazać potrzebę organizacji planowanego wydarzenia, jego pozytywny wpływ na społeczność Dolnego Śląska, ale przede wszystkim niezbędne elementy zadania, które powinny zostać uwzględnione na etapie ogłoszenia konkursu np. ilość uczestników, miejsce, czas trwania, dyscyplina/y sportowa/e, charakter zadania oraz poszczególne pozycje składające się na jego koszt całkowity)

5. SZACUNKOWY KOSZT (szacowana suma wszystkich wydatków koniecznych do realizacji zadania objętego wnioskiem)

Koszt całkowity	
-----------------	--

PAMIĘTAJ:

- 1/ Wykonawca Twojego pomysłu zostanie wyłoniony na drodze konkursu o wsparcie zadania publicznego. Jeśli Twoja organizacja planuje być jednym z oferentów, pamiętaj o zaplanowaniu wkładu własnego.**
- 2/ Koszty administracyjne przy realizacji zadania nie mogą wynosić więcej niż 10% kosztu całkowitego.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, numer PESEL oraz dane kontaktowe (adres e-mail i numer telefonu) przez Administratora Danych, którym jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, w celu weryfikacji wieku oraz możliwości kontaktu z wnioskodawcą.

(Miejscowość, data i czytelny podpis)

Szanowny/a Pan Pani,

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) uprzejmie informuję, iż:

- 1/ Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez Administratora Danych, którym jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego, z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji programu „Aktywny Dolny Śląsk”.
3. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz do ich poprawienia.
4. Podanie Marszałkowi Województwa Dolnośląskiego danych osobowych jest dobrowolne.

.....

.....