

**FORMULARZ KONKURSOWY
W KONKURSIE „AMBERONE BLISKO NAS”**

**Część 1
Dane Uczestnika**

a) Nazwa Uczestnika

.....

b) Dane adresowe i kontaktowe Uczestnika:

Dokładny adres (kod, miejscowość, ulica)

.....

.....

Telefon/fax

Adres email

Adres korespondencyjny jeśli inny niż powyżej.....

.....

.....

c) Imiona i nazwiska osób upoważnionych do podpisania umowy o realizację projektu

.....

.....

d) Numer rachunku bankowego

.....

e) Nazwa i adres banku.....

REGON, NIP.....

f) Imię i nazwisko koordynatora projektu zgłaszanego do Konkursu, telefon

kontaktowy.....

.....

g) Informacje o Uczestniku – cele zadania organizacji, zrealizowane projekty maks. 700 znaków ze spacjami

h) Opis miejscowości, w której działa organizacja i w której będzie realizowany projekt max 500 znaków ze spacjami

Część 2
Informacje o projekcie zgłaszanym do Konkursu

- a) Nazwa projektu
.....

- b) Data rozpoczęcia projektu:.....
- c) Data zakończenia projektu:.....
- d) Całkowity koszt projektu w zł:.....
- e) Opis projektu max 1000 znaków ze spacjami musi zawierać:
 - Cel jaki zgłaszający chce osiągnąć realizując projekt
 - Uczestnicy (realizatorzy i beneficjenci), w tym ich liczba
 - Oczekiwany efekt projektu
 - Promocja projektu

f) Harmonogram działań

Zadanie	Termin realizacji	Kto wykona

g) Kosztorys brutto

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jednostki w PLN	SUMA	Źródła finansowania		
					Nagroda w Konkursie	Wkład własny	Inne źródła
1.							
2.							
3.							
4.							
	SUMA						

Miejscowość i data

Podpisując niniejszy Formularz wyrażam/wyrażamy zgodę na przetwarzanie zawartych w nim danych, w tym danych osobowych, dla celów przeprowadzenia Konkursu i jego rozstrzygnięcia, zawarcia umowy o realizację projektu zgłoszonego do projektu a także na publikowanie zawartych w nim danych. Osoby, których dane osobowe zostały zawarte w Formularzu mają prawo do ich poprawiania i żądania ich usunięcia.

Podpis koordynatora projektu

Podpis osoby upoważnionej do podpisania umowy