

Formularz konkursowy „AmberOne Blisko Nas”

Nazwa projektu

Nazwa projektu*

Data projektu

Data rozpoczęcia projektu*

Koszt projektu

Całkowity koszt projektu w zł

Opis projektu

Musi zawierać:

- Cel jaki zgłaszający chce osiągnąć realizując projekt
- Uczestnicy (realizatorzy i beneficjenci), w tym ich liczba
- Oczekiwany efekt projektu
- Promocja projektu

Opis projektu maks (1000 znaków)

✔ DODANE ZAŁĄCZNIKI: DOMEK.PNG / PIES.JPG /

Harmonogram działań

Zadanie 01

Zadanie Zadanie

Termin realizacji Termin

Wykonawca Kto wykona

⊕ DODAJ KOLEJNE ZADANIE

Kosztorys brutto

Pozycja 01

Nazwa	Nazwa pozycji
Ilość	Ilość
Cene jednostki w PLN	Cene jednostki w PLN
SUMA	Suma

Źródło finansowania

Nagroda w Konkursie	Nagroda w Konkursie
Wkład własny	Wkład własny
Inne źródła	Inne źródła

⊕ DODAJ KOLEJNĄ POZYCJĘ

SUMA 0

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.