*Załącznik nr 1 Regulamin konkursu Inspirator Aktywności 2024*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DO KONKURSU „INSPIRATOR AKTYWNOŚCI 2024”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane organizacji/Grupy nieformalnej zgłaszającej inicjatywę:** | | | |
| Nazwa organizacji/Imię i nazwisko przedstawiciela grupy nieformalnej  .....................................................................................................................................................  Adres do korespondencji:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  telefon i e-mail kontaktowy:  ..................................................................................................................................................... | | | |
| **KATEGORIA KONKURSOWA:** | | | |
| 🞎 **PROJEKT ROKU 2024** **– kategoria główna**  🞎 **PROJEKT ROKU 2024 – subregion szczeciński**  🞎 **PROJEKT ROKU 2024 – subregion koszaliński**  🞎 **PROJEKT ROKU 2024 –** **subregion szczecinecki**  🞎 **PROJEKT ROKU 2024 –** **subregion stargardzki** | | | |
| **PODSTAWOWE INFORMACJE O ORGANIZACJI REALIZUJĄCEJ INICJATYWĘ:** | | | |
| 1. | Pełna nazwa organizacji  i adres siedziby (lub pieczęć): | |  |
| 2. | Nr w KRS lub innym rejestrze: | |  |
| **PODSTAWOWE INFORMACJE O GRUPIE NIEFORMALNEJ REALIZUJĄCEJ INICJATYWĘ:** | | | |
| 1 | Imię i nazwisko przedstawiciela grupy nieformalnej oraz adres zamieszkania | |  |
| 2 | Pełna nazwa organizacji  i adres siedziby Patrona grupy nieformalnej (lub pieczęć) | |  |
| 3 | Nr w KRS lub innym rejestrze Patrona grupy nieformalnej: | |  |
| **OPIS INICJATYWY ZGŁASZANEJ DO KONKURSU** | | | |
| 1. | Nazwa inicjatywy: | |  |
| 2. | Termin realizacji inicjatywy: | |  |
| 3. | Obszar realizacji inicjatywy: | |  |
| 4. | Opis realizowanej inicjatywy:  *(najważniejsze informację o realizowanych działaniach, efekty realizacji działań, osiągniętych celów działania, rezultaty projektu) (maks. 1 800 znaków)* | | |
|  | | | |
| 5. | Zaangażowanie w realizację i przebieg inicjatywy wolontariuszy, członków organizacji oraz mieszkańców (*opis działań realizowanych przez wolontariuszy wraz z podaniem ich liczby  i zakresu obowiązków) (maks. 1 800 znaków)* | | |
|  | | | |
| 6. | Współpraca przy realizacji inicjatywy z innymi organizacjami, z samorządem wojewódzkim / lokalnym oraz innymi podmiotami; w przypadku inicjatyw partnerskich – opis zaangażowania partnerów (jeśli dotyczy): *(maks. 1 800 znaków)* | | |
|  | | | |
| **OŚWIADCZENIE OSOBY SKŁADAJĄCEJ FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY:** | | | |
| 1. Oświadczam, że posiadam zgodę odpowiednich władz organizacji realizującej zgłaszaną inicjatywę na udział w Konkursie *Inspirator Aktywności* realizowanego w ramach projektu „*MIKRODOTACJE, LOKALNE PRZEDSIĘWZIĘCIA NOWEFIO w WOJEWÓDZTWIE ZACHODNIOPOMORSKIM 2024-2026”,* 2. Oświadczam, że wszystkie dane podane w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne  z prawdą. 3. Oświadczam, że wszyscy partnerzy realizujący zgłaszaną inicjatywę wyrażają zgodę na jej zgłoszenie do udziału w Konkursie (dotyczy inicjatyw realizowanych w partnerstwie). 4. Akceptuję warunki Regulaminu Konkursu i zobowiązuję się do ich przestrzegania. 5. Zgadzam się na upowszechnienie i przetwarzanie danych podanych w Formularzu Zgłoszeniowym w celu prawidłowej realizacji Konkursu oraz jego promocji.   **Potwierdzam powyższe oświadczenie: 🞎 TAK 🞎 NIE** | | | |
| Imię i nazwisko osoby składającej formularz: | |  | |
| Telefon kontaktowy\*: | |  | |
| E-mail kontaktowy\*: | |  | |

\* - telefon oraz e-mail będą wykorzystane do kontaktu w sprawie składania ewentualnych wyjaśnień lub w innych sytuacjach związanych z przebiegiem konkursu.