**Wniosek o przyznanie grantu**

**WSPÓLNIE DLA REGIONU**

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**
 |
| **A.1. Pełna nazwa Wnioskodawcy:** |
| **A.2. Dane Wnioskodawcy:*** Miejscowość i kod pocztowy:
* ulica:
* adres strony www:
* imię i nazwisko lidera projektu:
* telefon kontaktowy:
* adres email:
 |
| **A.3. Status prawny Wnioskodawcy** /zaznacz właściwą odpowiedź/**:**1. organizacja pozarządowa
2. oddział terenowy organizacji pozarządowej posiadający osobowość prawną
3. placówka oświatowa
4. inny, proszę napisać jaki:
 |
| **A.4. Krótka charakterystyka Wnioskodawcy (max 500 znaków)**/cele, działania, potencjał/: |
| **A.5. Czy Wnioskodawca (zaznacz właściwą odpowiedź):**1. występuje z wnioskiem we własnym imieniu
2. występuje z wnioskiem w imieniu grupy nieformalnej
 |
| **A.6. Dane innych partnerów /jeżeli projekt będzie realizowany wspólnie/:** |
| **Partner 1:** * pełna nazwa:
* adres siedziby/miejscowość, ulica, kod pocztowy, powiat/:
* forma prawna:
* wkład w realizację projektu:
 |
| **Partner 2:** * pełna nazwa:
* adres siedziby/miejscowość, ulica, kod pocztowy, powiat/:
* forma prawna:
* wkład w realizację projektu:
 |
| **B. INFORMACJE O PROJEKCIE** |
| **B.1. Tytuł/nazwa projektu:** |
|  **B.2. Rodzaj realizowanego Projektu (właściwe zaznacz)*** zagospodarowanie wspólnej przestrzeni użytkowej
* profilaktyka i promocja zdrowia, bezpieczeństwa oraz aktywnego stylu życia
* ochrona środowiska naturalnego i bioróżnorodność
 |
| **B.3. Cele projektu (max 250 znaków):** |
|  **B.4. Odległość miejsca realizacji projektu od najbliższego zakładu Lafarge.** |
| **B.5. Opis projektu (ok 500 znaków) - na czym ma polegać projekt, jakie działania będą podejmowane, etapy projektu.** |
| **B.6. Liczba beneficjentów projektu** (szacowana) |
| **B.7. Planowana data rozpoczęcia i zakończenia projektu** /miesiąc, rok/: |
| **B.8. Spodziewane rezultaty projektu:** |
| **B.9. Czy i w jaki sposób projekt będzie kontynuowany?** (jaki Państwo mają pomysł na to aby po zakończeniu realizacji projektu, prowadzone były konkretne działania na rzecz mieszkańców i innych beneficjentów? Np. prowadzenie warsztatów, działania edukacyjne)  |
|  |
| **C. ZASOBY DO REALIZACJI PROJEKTU** |
| **C.1. Wysokość wnioskowanego grantu** |
| **C.2. Jeżeli przewidywany jest dodatkowy – poza grantem – wkład finansowy w realizację projektu, to skąd będzie pochodził i w jakiej wysokości?** Np. wsparcie finansowe przez Gminę.  |
| **C.3. Czy jest możliwe zaangażowanie mieszkańców, wolontariuszy Lafarge – w realizację projektu? W jakim zakresie?** |
| **Imię, nazwisko oraz dane kontaktowe osoby wypełniającej wniosek:****Data wypełnienia wniosku:***□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji programu Wspólnie dla Regionu, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 z późn. zm.). Organem będącym administratorem danych osobowych jest Wspólnie - Fundacja Lafarge Holcim.**□ Wyrażam zgodę na udostępnienie podanego adresu e-mail autora zgłoszenia dla urzędu miasta, mieszkańców, przedstawicieli mediów, w celu wymiany opinii, informacji, ewentualnych uzgodnień itp.**□ Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Wspólnie - Fundacja LafargeHolcim mojego wizerunku utrwalonego podczas trwania programu Wspólnie dla Regionu.**□ Wyrażam zgodę i chęć na koordynowanie projektu po jego wybraniu przez komisję.* |