

I. Informacje o wnioskodawcy

1. Pełna nazwa: -----
2. Numer NIP: -----
3. Regon: -----
4. Ulica: -----
5. Numer budynku: -----
6. Numer lokalu: -----
7. Województwo: ----- 8. Powiat: -----
9. Gmina: ----- 10. Miejscowość: -----
11. Kod pocztowy: -----
12. Telefon: -----
13. E-mail: -----
14. Rodzaj wpisu do rejestru organizacji: KRS
15. Nazwa rejestru: -----
16. Organ prowadzący rejestr: -----
17. Numer pozycji z rejestru: -----
18. Data wpisu do rejestru: -----

II. Adres do korespondencji

Adres korespondencyjny jest inny niż adres wnioskodawcy

1. Ulica: -----
2. Numer domu: -----
3. Numer lokalu: -----
4. Kod pocztowy: -----
5. Miejscowość: -----
6. Województwo: -----

III. Informacja o osobach podpisujących umowę w imieniu wnioskodawcy

Imię	Nazwisko	Stanowisko	Telefon	Email
-----	-----	-----	-----	-----

IV. Pozostałe

1. Numer konta Bankowego wnioskodawcy: -----
2. Cele statutowe wnioskodawcy:

V. Informacje o projekcie

1. Tytuł projektu: -----
2. Data rozpoczęcia projektu: -----
3. Data zakończenia projektu: -----

Miejsce realizacji

4. Województwo:
5. Powiat:
6. Gmina:
7. Miejscowość:
8. Główny cel projektu:

9. Proszę opisać w punktach planowane działania:

10. Dlaczego waszym zdaniem proponowana forma projektu będzie atrakcyjna dla uczestników?

11. W jakim stopniu Projekt będzie miał wpływ na kształtowanie i wypracowanie lub poprawienie kondycji fizycznej i psychicznej?

12. Jaki aspekt Projektu (nabyte umiejętności/wiedza lub też wyposażenie/sprzęt) przyczyni się do zwiększenia wartości prowadzonych działań lub sprawi, że Projekt mógłby być kontynuowany po jego zakończeniu:

13. Czy zamierzacie promować projekt? Jeżeli tak, to w jaki sposób? Proszę działania opisać w punktach.:

VI. Liczba osób uczestniczących w projekcie

- Ogólna liczba osób uczestniczących w projekcie: -----
- Liczba uczniów uczestniczących w projekcie: -----
- Liczba godzin zajęć/treningów: -----

VII. Harmonogram prowadzonych warsztatów/zajęć

1. Najważniejsze etapy projektu

Nazwa działania	Początek	Koniec
-----	-----	-----

1. Liczba dni trwania projektu: -----

VIII. Budżet projektu

1. Koszty osobowe

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
-----	-----	-----	-----	-----

2. Koszty rzeczowe

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
-----	-----	-----	-----	-----

3. Koszty administracyjne

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
-----	-----	-----	-----	-----

Łączna suma
wszystkich kosztów:

4. Szacunkowa wartość zaangażowania wkładu własnego pozafinansowego/finansowego

Rodzaj zaangażowania	Wartość
-----	-----

IX. Dane osób koordynujących projekt

1. Dane osób koordynujących projekt

Imię	Nazwisko	Stanowisko	Telefon	Email
-----	-----	-----	-----	-----

X. Oświadczenia

Akceptuję poniższe oświadczenia, które są niezbędne do udziału w programie:

Niniejszym oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że Administratorem danych zawartych we wniosku jest Fundacja BGK im. J. K. Steczkowskiego z siedzibą w Warszawie (00-955) przy Alejach Jerozolimskich 7. Oświadczam, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla uczestnictwa w programie „Sport na Start”. Zapoznałem się ze wszystkimi informacjami podanymi przez Administratora zgodnie z wymogami Rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych 2016/679 (wymienione informacje znajdują się w § 7 Regulaminu konkursu „Sport na Start”).

WZÓR