

## 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 Sądu Rejonowego:  
16. Numer i nazwa wydziału:  
17. Numer KRS:

## II. Adres do korespondencji

Adres korespondencyjny jest inny niż adres wnioskodawcy

## III. Informacja o osobach podpisujących umowę w imieniu wnioskodawcy

Imię	Nazwisko	Stanowisko	Telefon	Email
1.				

## IV. Pozostałe

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

## V. Informacje o projekcie

1. Tytuł projektu:

### Miejsce realizacji

2. Województwo:  
3. Powiat:  
4. Gmina:  
5. Miejscowość:  
6. Data rozpoczęcia projektu:  
7. Data zakończenia projektu:  
8. Główny cel projektu:

9. Proszę opisać planowane działania:

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

11. W jakim stopniu Projekt rozpowszechni wiedzę o dokonaniach wybitnych Polaków w kraju i zagranicą żyjących w XIX i XX w.?

12. Opisz wpływ Projektu na kształtowanie tożsamości narodowej odbiorców:

13. Jak dotrzecie do uczestników?

## VI. Liczba osób uczestniczących w projekcie

1. Ogólna liczba osób uczestniczących w projekcie:
2. Liczba uczniów uczestniczących w projekcie:
3. Liczba godzin zajęć/warsztatów:

## VII. Harmonogram projektu

### 1. Najważniejsze etapy projektu

Nazwa działania	Początek	Koniec
1.1.		

## VIII. Budżet projektu

### 1. Koszty osobowe

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
1.1.				

### 2. Koszty rzeczowe

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
2.1.				0

### 3. Koszty wynajmu sali

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
3.1.				0

### 4. Koszty administracyjne

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
4.1.				0

Łączna suma wszystkich kosztów:
0

### 5. Szacunkowa wartość zaangażowania wkładu własnego

### pozafinansowego/finansowego

Rodzaj zaangażowania	Wartość
5.1.	0

### IX. Dane osób koordynujących projekt

Imię	Nazwisko	Stanowisko	Telefon	Email
1.				

### 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 „Dzieci Kapitana Nemo”. 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 „Dzieci Kapitana Nemo”).

WZÓR