

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:
 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. 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 dotrzeć 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

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

VIII. Budżet projektu

1. Koszty osobowe

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

2. Koszty rzeczowe

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

3. Koszty wynajmu sali

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

4. Koszty administracyjne

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

Łączna suma wszystkich kosztów:

5. Szacunkowa wartość zaangażowania wkładu własnego pozafinansowego/finansowego

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

IX. 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 „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