

## I. Informacje o wnioskodawcy

1. Pełna nazwa: -----  
 2. Numer NIP: -----  
 3. Regon: -----  
 4. Ulica: -----  
 5. Numer domu: -----  
 6. Numer lokalu: -----  
 7. Powiat: -----  
 8. Powiat: -----  
 9. Gmina: -----  
 10. Miejscowość: -----  
 11. Kod pocztowy: -----  
 12. Telefon: -----  
 13. E-mail: -----  
 14. Rodzaj wpisu do rejestru organizacji:  
 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
-----	-----	-----	-----	-----

## IV. Pozostałe

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

3. Czy w latach 2016/2017 Państwa instytucja otrzymała dofinansowanie z Fundacji BGK:

## 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 żyjących w XIX i XX w.?

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

### Koszty osobowe

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

### Koszty rzeczowe

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

### Koszty wynajmu sali

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

### Koszty administracyjne

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

**Łączna suma  
wszystkich kosztów:**

-----

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