

I. Informacje o wnioskodawcy

1. Pełna nazwa: gfd
 2. Numer NIP: 1539906526
 3. Regon: _____
 4. Ulica: sss
 5. Numer budynku: ss
 6. Numer lokalu: ww
 7. Województwo: WIELKOPOLSKIE 8. Powiat: kępiński
 9. Gmina: Kępno 10. Miejscowość: Kliny
 11. Kod pocztowy: 33-333
 12. Telefon: 221321222
 13. E-mail: sss@mm.pl
 14. Rodzaj wpisu do rejestru organizacji: KRS
 15. Nazwa Sądu Rejonowego: ss 16. Numer i nazwa wydziału: ss 17. Numer KRS: ss

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. ss	ss	ss	213123123	asa@g.pl

IV. Pozostałe

1. Numer konta Bankowego wnioskodawcy: 09 1030 1843 5367 0872 2306 8856
 2. Cele statutowe wnioskodawcy:

ssad

3. Czy w latach 2018/2019 Wnioskodawca otrzymał dofinansowanie z Fundacji BGK: Nie

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 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