

## 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

## 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: -----

### 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

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

## VII. Harmonogram projektu

### 1. Najważniejsze etapy 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 (Uzupełnij jeśli taki koszt występuje - POLE NIEOBOWIĄZKOWE)

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**

### **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 „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