**WNIOSEK O REALIZACJĘ INICJATYWY**

**W RAMACH PROJEKTU „OPOLSKIE DLA MŁODZIEŻY – EUROPA TO MY”**

**NUMER WNIOSKU:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TYTUŁ INICJATYWY:**

|  |
| --- |
|  |

**NAZWA WNIOSKODAWCY INICJATYWY:**

|  |
| --- |
|  |

**PLANOWANY CZAS REALIZACJI INICJATYWY:**

|  |
| --- |
|  |

**POWIAT NA TERENIE KTÓREGO MA BYĆ REALIZOWANA INICJATYWA\*:**

* BRZESKI
* GŁUBCZYCKI
* KĘDZIERZYŃSKO-KOZIELSKI
* KLUCZBORSKI
* KRAPKOWICKI
* NAMYSŁOWSKI
* NYSKI
* OLESKI
* OPOLSKI
* MIASTO OPOLE
* PRUDNICKI
* STRZELECKI

**PODMIOT REALIZUJĄCY PROJEKT\*\*:**

|  |
| --- |
|  |

**ZAKRES TEMATYCZNY PROJEKTU:**

|  |
| --- |
|  |

\* wybrać właściwe

\*\* wybór z listy Podmiotów realizujących projekt „OPOLSKIE DLA MŁODZIEŻY – EUROPA TO MY”

**CZĘŚĆ I DANE WNIOSKODAWCY**

1. **IMIONA I NAZWISKA OSÓB WCHODZĄCYCH W SKŁAD WNIOSKODAWCY INICJATYWY:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Adres zamieszkania | Telefon i e-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **OSOBA DO KONTAKTU:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Telefon | E-mail |
|  |  |  |  |

**CZĘŚĆ II INFORMACJE O INICJATYWIE**

1. **MIEJSCE REALIZACJI INICJATYWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Adres |  |
| Szczegółowa lokalizacja |  |
| Kto jest właścicielem lokalu / terenu, na którym ma być realizowana inicjatywa? |  |

1. **OPIS INICJATYWY – KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA**

Należy krótko scharakteryzować inicjatywę – czego dotyczy, jaki jest jej główny cel i do kogo jest skierowana. Opis na max. 1500 znaków – to jest około 15 linijek tekstu.

|  |
| --- |
|  |

1. **UZASADNIENIE INICJATYWY**

Należy wskazać, dlaczego inicjatywa powinna zostać zrealizowana, jakie niesie korzyści dla społeczności lokalnej i jak może przyczynić się do rozwoju aktywności młodzieży. Opis na max. 1500 znaków – to jest około 15 linijek tekstu.

|  |
| --- |
|  |

1. **SZACUNKOWA LICZBA UCZESTNIKÓW INICJATYWY**

|  |
| --- |
|  |

1. **HARMONOGRAM REALIZACJI INICJATYWY**

|  |
| --- |
|  |

**6. PLANOWANE DZIAŁANIA INFORMACYJNO-PROMOCYJNE**

|  |
| --- |
|  |

**CZĘŚĆ III SZACUNKOWY KOSZTORYS INICJATYWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa kosztu | Wartość |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Razem | |  |

**CZĘŚĆ IV KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**\*\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO.
* Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem realizacji projektu „OPOLSKIE DLA MŁODZIEŻY – EUROPA TO MY”.
* Oświadczam, że jestem uprawniony/a do zgłaszania inicjatywy zgodnie z Regulaminem realizacji projektu „OPOLSKIE DLA MŁODZIEŻY - EUROPA TO MY”.
* Oświadczam, że wszystkie podane w formularzu oraz w załącznikach informacje są zgodne   
  z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
* Wyrażam zgodę na ewentualną modyfikację inicjatywy.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku, w celu realizacji procedury naboru wniosków oraz realizacji inicjatyw w ramach projektu „OPOLSKIE DLA MŁODZIEŻY - EUROPA TO MY”.

**DATA I PODPIS KAŻDEJ Z OSÓB WCHODZĄCYCH W SKŁAD WNIOSKODAWCY INICJATYWY:**

data ………………………… podpis ……………………………………………………………………..

data ………………………… podpis ……………………………………………………………………..

data ………………………… podpis ……………………………………………………………………..

data ………………………… podpis ……………………………………………………………………..

data ………………………… podpis ……………………………………………………………………..

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Lista poparcia inicjatywy
2. ……………………………………