**WNIOSEK O REALIZACJĘ INICJATYWY**

**W RAMACH PROJEKTU „OPOLSKIE DLA MŁODZIEŻY”**

**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\*\*:**

Stowarzyszenie OSP powiatu KLB

**OBSZAR TEMATYCZNY PROJEKTU\*:**

* OPOLSKIE DLA MŁODZIEŻOWYCH INICJATYW NA RZECZ OCHRONY ŚRODOWISKA

**🗷 OPOLSKIE DLA MŁODZIEŻOWYCH DRUŻYN OCHOTNICZYCH STRAŻY POŻARNYCH NA TERENACH WIEJSKICH**

* OPOLSKIE DLA MŁODZIEŻOWYCH INICJATYW SPORTOWYCH
* OPOLSKIE DLA MŁODZIEŻOWYCH INICJATYW KULTURALNYCH

\* wybrać właściwe

\*\* uzupełnia Podmiot realizujący projekt „Opolskie dla młodzieży”

**CZĘŚĆ I DANE WNIOSKODAWCY**

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

| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Adres zamieszkania | Jednostka OSP | 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**

Informujemy, że zgodnie z art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE:

* Administratorem danych jest Stowarzyszenie OSP powiatu KLB z siedzibą w Borkowicach, ul. Wiejska 48, 46-243 Borkowice.
* Stowarzyszenie OSP powiatu KLB ustanowiła Inspektora ochrony danych kontakt: email osppowiatuklb@gmail.com,
* Dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, b, c, e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,(ogólne rozporządzenie o ochronie danych), tj. w oparciu o zgodę osoby, której dane dotyczą oraz ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
* Przetwarzanie odbywa się w celu udziału w naborze i ewentualnej realizacji inicjatywy w ramach zadania"Opolskie dla młodzieżowych drużyn Ochotniczych Straży Pożarnych na terenach wiejskich", które realizowane jest w ramach projektu “Opolskie dla młodzieży”,
* Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
* Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa, w szczególności do Zarządu Województwa Opolskiego.
* Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres do 31 grudnia 2027 r. przez Stowarzyszenie OSP powiatu KLB,
* Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
* Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,
* Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.
* Podanie danych osobowych jest wymogiem do wykonania obowiązków Administratora. Ich niepodanie spowoduje brak możliwości nawiązania współpracy.
* Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO.
* Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem realizacji projektu „Opolskie dla młodzieży”.
* Oświadczam, że jestem uprawniony/a do zgłaszania inicjatywy zgodnie z Regulaminem realizacji projektu „Opolskie dla młodzieży”.
* 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”.

**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. Oświadczenie dysponenta lokalu