**WNIOSEK O PRZEKAZANIE DAROWIZNY**

**w programie „SilverFuture”**

|  |
| --- |
| **Nazwa Projektu** |
|  |

|  |
| --- |
| **Dane Wnioskodawcy** |
| **Nazwa podmiotu***(Oznacza aktualną nazwę podmiotu określoną w akcie założycielskim, np. statucie, nie zaś oddziału bądź innej struktury wewnętrznej)* |  |
| **Adres siedziby i adres do korespondencji Wnioskodawcy** |  |
| **Numer telefonu / e-mail** |  |
| **Forma organizacyjna** |  |
| **Numer rachunku bankowego** |  |
| **Dane rejestrów** | NIP: |  |
| KRS: |  |
| REGON: |  |

|  |
| --- |
| **Dane osoby reprezentującej Wnioskodawcę** |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Podstawa prawna reprezentacji** |  |
| **Numer telefonu / e-mail**  |  |

|  |
| --- |
| **Opis działalności Wnioskodawcy***wymienić główne obszary prowadzonej działalności* |
|  |

|  |
| --- |
| **Dotychczasowe wsparcie uzyskane od Fundacji** *podać rok, w którym było udzielone wsparcie, wysokość otrzymanej kwoty oraz nazwę projektu, który uzyskał wsparcie* |
|  |

|  |
| --- |
| **SZCZEGÓŁOWY ZAKRES PROJEKTU** |

|  |
| --- |
| **Opis, miejsce realizacji i harmonogram planowanego Projektu** *(m.in. data rozpoczęcia i zakończenia projektu)**Projekt powinien być zbieżny z celami statutowymi Fundacji oraz przeznaczeniem Programu „SilverFuture”* |
|  |

|  |
| --- |
| **Przeznaczenia Dofinansowania***wymienić jakie pozycje kosztowe zostaną sfinansowane ze środków Fundacji* |
|  |

|  |
| --- |
| **Cel Projektu oraz uzasadnienie realizacji Projektu**  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Czy jest w planach wydźwięk medialny Projektu (informacja w prasie, radiu, telewizji, social mediach, na stronach www lub portalach)** | TAK | NIE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Czy jest w planach podanie danych identyfikujących Fundację do przestrzeni publicznej?**  | TAK | NIE |
| **W jaki sposób?** |
|  |
| **W jaki sposób zostanie wykorzystane logo GFRG w trakcie realizacji Projektu?***(Zgodnie z §6 ust.7 wzoru umowy darowizny)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Ciągłość projektu – wcześniejsze edycje, kontynuacja (krótki opis)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Dodatkowe informacje** |
|  |

|  |
| --- |
| **Założenia finansowe Projektu** |
| **Wysokość wnioskowanej kwoty w PLN** |  |
| **Całkowity koszt Projektu w PLN** |  |
| **Rodzaj wkładu własnego** | **Materialny Pieniężny**  |
| **Co stanowi wkład własny materialny** *(wymienić* **-** *jeśli dotyczy)* |  |
| **Wysokość pieniężnego wkładu własnego w PLN**  |  |
| **Dotychczas pozyskane środki finansowe na Projekt od innych podmiotów niż GFRG** |  |

|  |
| --- |
| *Administratorem danych osobowych podanych we wniosku jest Gdańska Fundacja Rozwoju Gospodarczego z siedzibą: ul. Żaglowa 11, 80-560 Gdańsk. Z Fundacją można się skontaktować poprzez adres e-mail fundacja@gfrg.gda.pl, telefonicznie pod numerem 58 739 67 315 lub listownie na adres wskazany powyżej.* *Celem przetwarzania danych jest podjęcie działań dotyczących rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie a w przypadku jego pozytywnego rozpatrzenia, podjęcie działań związanych z zawarciem i realizacją umowy dofinansowania. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest prawnie uzasadniony interes Fundacji w odniesieniu do działań dotyczących rozpatrywania wniosków i podpisywania umów związanych z dofinansowaniem.**Zebrane dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Fundacji, w tym m.in. podmiotom obsługującym systemy informatyczne, realizującym usługi księgowe oraz Gdańskiej Agencji Rozwoju Gospodarczego Sp. z o.o. przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Fundacją i wyłącznie zgodnie z jej poleceniami.* *Fundacja będzie przechowywała informacje podane na wniosku przez okres 5 lat od zakończenia roku, którego dotyczą, w przypadku jego pozytywnego rozpatrzenia. W przypadku odmowy dofinansowania dane będą usuwane niezwłocznie po zakończeniu prac związanych z jego rozpatrzeniem.**Każda osoba wnioskująca ma prawo: dostępu do swoich danych, żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych oraz cofnięcia zgody w wypadku jej wyrażenia. Każda osoba ma również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem danych (dane kontaktowe wskazane powyżej).* *Podanie danych jest dobrowolne. W przypadku braku podania danych nie będzie możliwe rozpatrzenie złożonego wniosku o dofinansowanie.* |

***Oświadczam, że wszystkie informacje podane we wniosku są prawdziwe.
Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem i akceptuję jego warunki.***

Data sporządzenia wniosku: …………………………………

*…………………………………………………………………*

*Podpis oraz pieczątka osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wnioskodawcy*

**Niniejszy wniosek należy przesłać na adres Fundacji:**

Gdańska Fundacja Rozwoju Gospodarczego

ul. Żaglowa 11

80-560 Gdańsk
Tel. 58 722 03 01
e-mail: fundacja@gfrg.gda.pl