|  |
| --- |
|  |
| ***Data i czytelny podpis osoby przyjmującej wniosek*** |
|  |
| ***Numer referencyjny Wniosku*** |

**WNIOSEK**

**DO KONKURSU DLA NGO „Mikrogranty z OWES w Toruniu”**

**Oświadczenie NGO**

Jesteśmy organizacją pozarządową bez działalności ekonomicznej zarejestrowaną na terenie subregionu 2. tj. powiatów: m.Toruń, toruński, aleksandrowski, lipnowski, chełmiński.

**Zobowiązujemy się** trakcie realizacji projektu uruchomimy działalność ekonomiczną (poświadczając to złożeniem uchwały o podjęciu działalności ekonomicznej lub złożeniem dokumentów rejestracyjnych do Rejestru Przedsiębiorców)

**\*UWAGA: uruchomienie działalności nie dotyczy podmiotów, które w statucie mają już wpisaną działalność odpłatną statutową bez względu na to czy ją świadczą, czy też nie.**

Podpisy

(osób/osoby upoważnione do reprezentacji organizacji)

……………………….…………….

……………………………………..

……………………………………..

**Część I: Dane Wnioskodawcy**

1. Wniosek składa organizacja o nazwie

|  |
| --- |
|  |

1. Dane kontaktowe organizacji pozarządowej:

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres siedziby** **do korespondencji:** | |
| **Osoba do kontaktu:** | |
| **Email, strona www:** | **Telefon:** |
| **Numer KRS, REGON i NIP**  Numer KRS:  REGON:  NIP: | |

**Część II: Informacje o projekcie**

1. Tytuł projektu

|  |
| --- |
|  |

1. Czas trwania projektu

*Proszę podać przedział czasowy w formacie od DD-MM-RRRR do DD-MM-RRRR (maksymalnie: od…………………..).*

|  |
| --- |
| ……………………………………………… |

1. Miejsce realizacji zadania:

*Prosimy o podanie nazwy społeczności (dzielnicy/osiedla), gdzie będzie prowadzona większość działań w ramach projektu. Lokalizacje muszą znajdować się na terenie subregionu 2. tj.* *powiat m.Toruń, toruński, aleksandrowski, lipnowski, chełmiński.*

|  |
| --- |
|  |

1. Opis działań dotychczasowych działań organizacji pozarządowej (max 2000 znaków)

*Na jakie problemy/potrzeby społeczności odpowiada działająca już organizacja? Kogo dotyczą te problemy/potrzeby? Dlaczego ważne jest podjęcie/podejmowanie działań służących rozwiązaniu wskazanych problemów lub zaspokojeniu potrzeb? Prosimy podać źródła informacji i wiedzy.*

|  |
| --- |
|  |

1. W jaki sposób zamierzacie Państwo finansować działania organizacji? Jaki jest pomysł na działania odpłatne statutowe lub działalność gospodarczą? Jakie działania pomogą Wam w realizacji tego pomysłu?

*Działalność odpłatna statutowa nie podlega zgłoszeniu do KRSu, polega na pobieraniu opłat od odbiorców działań (np. uczestników warsztatów), do wysokości kosztów danego działania. Działalność odpłatna statutowa nie jest działalnością gospodarczą, może być realizowana jedynie w obszarze celów statutowych organizacji i nie może generować zysku.*

*Działalność gospodarcza podlega rejestracji w Rejestrze Przedsiębiorców w KRS i wymaga zmiany w statucie. Może być prowadzona w dowolnym obszarze. Zyski z działalności gospodarczej przeznaczane są na działalność statutową organizacji*.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Produkt/Usługa | Koszt wytworzenia | Cena sprzedaży | Kto będzie klientem | Ilość sprzedanych usług/produktów w miesiącu | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |

1. Cele projektu (max 500 znaków)

*Jaki jest główny cel projektu? Co się zmieni w wyniku jego osiągnięcia, szczególnie kontekście rozwoju ekonomicznego organizacji?*

|  |
| --- |
|  |

1. Odbiorcy projektu (max 1000 znaków)

*Należy określić czyj potencjał zostanie wzmocniony lub na czyje potrzeby zostanie zakupiony sprzęt, itp.). Prosimy o wymienienie grup odbiorców. Prosimy wskazać także sposoby rekrutacji i dotarcia do odbiorców działań (w przypadku planowania działań pilotażowych).*

|  |
| --- |
|  |

1. Szczegółowy opis działań (max 3000 znaków)

*Jak chcą Państwo poprowadzić i rozwinąć swoją organizację? W jaki sposób zaplanowane działania przyczynią się do rozwoju organizacji, szczególnie do rozwoju w obszarze działań ekonomicznych? Czy będziecie Państwo szukać partnerów/ współpracowników, wolontariuszy do swoich działań?*

*Należy szczegółowo opisać planowane działania: na czym polegają i do kogo są kierowane, np. rodzaj zakres szkoleń zespołu, sposób wykorzystania zakupionego sprzętu i wyposażenia.*

*Prosimy oszacować liczbowo skalę działań np. liczba warsztatów, spotkań itp. Zaplanowane działania muszą być spójne z harmonogramem i budżetem projektu w części III wniosku.*

|  |
| --- |
|  |

1. Harmonogram działań

*Złożenie dokumentacji rejestrowej organizacji prosimy wpisać w ostatnim miesiącu realizacji działań.*

|  |  |
| --- | --- |
| *Działanie* | *Termin realizacji w podziale na miesiące* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Rezultaty projektu (max 1000 znaków)

*Prosimy posłużyć się liczbami i przykładami. Należy opisać zakładane rezultaty projektu: co powstanie w wyniku działania? W jaki sposób działanie wpłynie na dalszy rozwój organizacji w obszarze statutowym i działalności ekonomicznej. Należy opisać także, czy rezultaty będą trwałe oraz jak działania w nim podjęte będą kontynuowane po zakończeniu dofinansowania.*

|  |
| --- |
|  |

1. Opis promocji i upowszechniania (max 1000 znaków)

|  |
| --- |
|  |

**Część IV: OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

* Dane osobowe będą przetwarzane w związku z udziałem w konkursie grantowym w celu przeprowadzenia konkursu ofert oraz ewentualnego podpisania i realizacji umowy mikrograntu, a także rozliczenia projektu.
* Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu monitoringu, sprawozdawczości i ewaluacji konkursu grantowego OWES TORUŃ oraz realizacji projektów w ramach tego konkursu,
* Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa wyrażenia zgody lub cofnięcie zgody na ich przetwarzanie jest równoznaczne z brakiem możliwości uzyskania mikrograntu w ramach konkursu,
* Mam prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.
* Zapoznałem się i akceptuję warunki Regulaminu.

**Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie reprezentowane przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mające siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego na mocy art. 71 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.), mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych);

2. Przetwarzanie moich danych osobowych spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g 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) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04 maja 2016 r., s.1) (dalej: RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WK-P 2014-2020) na podstawie:

1) w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020:

a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia

17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. zm.),

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia

17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486 z późn. zm.),

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.);

2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. zm.),

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486 z późn. zm.),

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.),

d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z dnia 30 września 2014 r., s.1);

e) Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 nr RPKP/04/2015” z dnia

14 sierpnia 2015 r, (z późn. zm.).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu OWES w Toruniu, w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WK-P 2014-2020;

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Europejskie Centrum Współpracy Młodzieży / Stowarzyszenie Tilia (Partner).

5. Moje dane osobowe będą lub mogą być ujawnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta w związku z realizacją celu o którym mowa w pkt 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi

(w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych;

6. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie;

7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;

8. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO;

9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;

10. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:

1) iod@miir.gov.pl – w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych;

2) iod@kujawsko-pomorskie.pl - w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020;

11. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych;

12. Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

13. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

Podpisy

osób/osoby upoważnione do reprezentacji organizacji

……………………….…………….

……………………………………..

……………………………………..

**Oświadczenie**

Zobowiązuje się, że w trakcie realizacji projektu reprezentowany przeze mnie podmiot **uruchomi działalność ekonomiczną (poświadczając to złożeniem uchwały o podjęciu działalności ekonomicznej lub złożeniem dokumentów rejestracyjnych do Rejestru Przedsiębiorców)**

Podpisy

(osób/osoby upoważnione do reprezentacji organizacji)

……………………….…………….

……………………………………..

……………………………………..

**Oświadczenie dodatkowe**

Deklarujemy, że po zakończeniu realizacji projektu zamierzamy założyć przedsiębiorstwo społeczne, korzystając ze wsparcia Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej prowadzonego przez Europejskie Centrum Współpracy Młodzieży w partnerstwie ze Stowarzyszeniem Tilia.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ile osób zagrożonych wykluczeniem społecznym zatrudni PS? Na minimum 18 miesięcy | Usługi/ produkty przygotowywane przez PS? | Koszt wytworzenia | Cena sprzedaży | Ilość sprzedanych sztuk w miesiącu | Kto będzie klientem |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Podpisy

osób/osoby upoważnione do reprezentacji organizacji

……………………….…………….

……………………………………..

Załączniki:

1.Statut organizacji pozarządowej

2 Oświadczenie o kwalifikowalności VAT