

## WNIOSEK O REALIZACJĘ INICJATYWY

### W RAMACH PROJEKTU „OPOLSKIE DLA MŁODZIEŻY NA 25 LAT OBRONY WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO”

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

TYTUŁ INICJATYWY:

NAZWA WNIOSKODAWCY INICJATYWY:

PLANOWANY CZAS REALIZACJI INICJATYWY:

POWIAT NA TERENIE KTÓREGO MA BYĆ REALIZOWANA INICJATYWA\*:

- |  |                                      |                                       |
|--|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BRZESKI                 | <input type="checkbox"/> KRAPKOWICKI | <input type="checkbox"/> MIASTO OPOLE |
| <input type="checkbox"/> GŁUBCZYCKI              | <input type="checkbox"/> NAMYSŁOWSKI | <input type="checkbox"/> PRUDNICKI    |
| <input type="checkbox"/> KĘDZIERZYŃSKO-KOZIELSKI | <input type="checkbox"/> NYSKI       | <input type="checkbox"/> STRZELECKI   |
| <input type="checkbox"/> KLUCZBORSKI             | <input type="checkbox"/> OLESKI      |                                       |
|  | <input type="checkbox"/> OPOLSKI     |                                       |

PODMIOT REALIZUJĄCY PROJEKT\*\*:

ZAKRES TEMATYCZNY PROJEKTU:

\* wybrać właściwe

\*\* wybór z listy Podmiotów realizujących projekt „Opolskie dla młodzieży na 25 lat obrony województwa opolskiego”

**CZĘŚĆ I DANE WNIOSKODAWCY**



Finansowane  
przez Samorząd  
Województwa  
Opolskiego



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

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Telefon i e-mail
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

**2. 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?	

**2. 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.

--

**3. 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.

**4. SZACUNKOWA LICZBA UCZESTNIKÓW INICJATYWY**

**5. 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 NA 25 LAT OBRONY WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO”.
- Oświadczam, że jestem uprawniony/a do zgłaszania inicjatywy zgodnie z Regulaminem realizacji projektu „OPOLSKIE DLA MŁODZIEŻY NA 25 LAT OBRONY WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO”.
- 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 NA 25 LAT OBRONY WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO”.

#### 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. ....

