|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wypełnia IKM:** | **Numer wniosku:** ……………………………………………… | **Data złożenia wniosku:** ………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE WNIOSKODAWCY:** | |
| **Typ wnioskodawcy**  (zaznacz odpowiednią kategorię poniżej): |  |
| * Osoba fizyczna | Imię i nazwisko:  ……………………………………………………………………………………………  Adres zamieszkania:  …………………………………………………………………………………………… |
| * Grupa nieformalna | Nazwa grupy nieformalnej:  ……………………………………………………………………………………………  Osoby reprezentujące grupę nieformalną (min. 2 osoby pełnoletnie):  …………………………………………………………………………………………… |
| * Podmiot/Organizacja/Przedsiębiorca | Nazwa Podmiotu/Organizacji/Przedsiębiorcy:  ……………………………………………………………………………………………  Forma prawna Podmiotu/Organizacji/Przedsiębiorcy:  ……………………………………………………………………………………………  Adres siedziby:  ……………………………………………………………………………………………  Osoba/osoby reprezentujące Podmiot/Organizację/Przedsiębiorcę:  …………………………………………………………………………………………… |
| **DANE KONTAKTOWE WNIOSKODAWCY:** | |
| **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu** z IKM w ramach konkursu i oceny wniosku: |  |
| **Telefon:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Strona www (\*jeśli posiadasz)** |  |

|  |
| --- |
| 1. TYTUŁ PROJEKTU/INICJATYWY:  \* Zatytułuj swój projekt/inicjatywę – krótko i hasłowo |
|  |
| 2. Termin, czas realizacji projektu/inicjatywy: \* Wpisz proponowane daty, kiedy chciał(a)byś zrealizować projekt/inicjatywę |
|  |
| 3. Miejsce realizacji projektu/inicjatywy:  \* Napisz krótką charakterystykę tych miejsc (np. ulicy, placu, budynku) i dlaczego chcesz zrealizować tam swój projekt. Jeśli działanie odbywa się w kilku lokalizacjach, opisz poszczególne miejsca |
|  |
| 4. Kwota wsparcia  \* Podaj na jaką kwotę chciał(a)byś pozyskać w ramach dofinansowania projektu ze środków konkursu |
| …… ZŁ BRUTTO |
| 5. Rodzaj projektu/inicjatywy/wydarzenia: |
|  |
| 6. Opis projektu/inicjatywy: \* Opisz, na czym polega Twój projekt. Napisz co chciał(a)byś zrobić w ramach projektu/inicjatywy? Jakie działania będą realizowane? Co zyskają uczestnicy/czki projektu/inicjatywy, jaki jest twój cel? Opis maksymalnie do strony A4. |
|  |
| 7. Dlaczego chcesz zrealizować ten projekt?  \* Napisz skąd wziął się twój pomysł. Dlaczego Twój projekt pasuje do działań w ramach programu Otwarty IKM  w Nowym Porcie? Z czego wynika potrzeba realizacji Twojego pomysłu? Co chciał(a)byś osiągnąć realizując ten projekt? |
|  |
| 8. W jaki sposób twój projekt wpłynie na przestrzeń dzielnicy i zaangażowanie mieszkańców w jej przyszłość? |
|  |
| 9. Kto będzie odbiorcą Twojego projektu? Do kogo jest skierowany? (kto może skorzystać z twojego projektu/inicjatywy) \* Pomyśl, do jakiej grupy kierujesz projekt/inicjatywę, czy twój pomysł odpowiada na potrzeby odbiorców? |
|  |
| 10.Partnerzy projektu  \* Napisz kto jest Partnerem projektu. Jaką ma rolę Partner / Partnerzy w Twoim projekcie? |
|  |
| 11. Sposób zaangażowania społeczności lokalnej w działania na rzecz realizacji projektu. |
|  |
| 12. Szacowana liczba odbiorców projektu. |
|  |
| 13. Sposób promocji projektu (plan promocji) \* Napisz jakich masz Partnerów promocyjnych i w jaki sposób chciała(a)byś zaangażować ich w promocję Twojego projektu? |
|  |
| 14. Ile szacunkowo osób z dzielnicy dowie się o Twoim projekcie? Jak zamierzasz dotrzeć tych do osób? |
|  |
| 15. Czy zapoznałeś /aś się z raportem mapowania kulturowego dzielnicy i Kompasem Projektu wypracowanym podczas warsztatów z mieszkańcami w ramach programu UrbCultural Planing? Czy Twój projekt wpisuje się w wytyczne? Jeśli tak to w jaki sposób? |
|  |
| 16. Osoby realizujące działania  Wskaż osoby uczestniczące w realizacji projektu/inicjatywy np. artystów, badaczy, ekspertów, osoby prowadzące warsztat itp., zarówno osoby, które mają otrzymać wynagrodzenie w ramach projektu, jak i osoby uczestniczące w realizacji projektu nieodpłatnie. Dla każdej z tych osób prosimy o podanie krótkiej notki biograficznej, z informacją o jej wiedzy i kwalifikacjach. Ważne jest dla nas, aby zaproponowane przez Ciebie osoby, uczestniczące w realizacji projektu/inicjatywy, posiadały odpowiednią wiedzę i doświadczenie. |
|  |
| 17. Opowiedz nam coś o sobie. Kim jesteś z kim działasz? Czy realizowałaś/eś jakieś inicjatywy w przestrzeni publicznej? Czy realizowałaś/eś wydarzenie o podobnej tematyce?  Jaką posiadasz wiedzę lub doświadczenie przydatną do realizacji działań projektowych? |
|  |
| 18. Czy jesteś mieszkanką/mieszkańcem dzielnicy Nowy Port? Czy reprezentowany przez Ciebie podmiot/organizacja posiada siedzibę lub prowadzi działalność w Nowym Porcie? Jeśli nie, napisz, w jaki sposób jesteś związana/y z dzielnicą. |
|  |
| 19. Czy ty lub inny reprezentant/ka twojej organizacji/grupy brał/a udział w spotkaniu informacyjnym lub warsztacie dla wnioskodawców (wpisz datę warsztatu, imię i nazwisko osoby biorącej w nim udział) |
|  |

**III PLANOWANY BUDŻET PROJEKTU/INICJATYWY:**\* Za co IKM ma zapłacić, aby zrealizować twój projekt? Budżet musi mieć odzwierciedlenie w rzeczywistości, skalkuluj go dokładnie i pomyśl, czy wszystkie koszty są uzasadnione pod względem charakteru wydarzenia, liczby uczestników i trwania projektu. Na ile proponowane wydatki są niezbędne do realizacji zadania? Czy przyjęte w budżecie stawki są rzetelnie oszacowane zgodne z cenami rynkowymi?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | OPIS WYDATKU, RODZAJ KOSZTU  (\*na co chciał(a)byś wydać środki) | KWOTA BRUTTO  \*ze środków konkursu: |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. | \* w razie potrzeby dodaj kolejny wiersz |  |
| RAZEM KOSZTY: | |  |

**IV. HARMONOGRAM PROJEKTU/INICJATYWY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | DATY | ZAPLANOWANE DZIAŁANIA (RAMY PROJEKTU 10.04.2020- 30.10.2020) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. | \* w razie potrzeby dodaj kolejny wiersz |  |

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:**

* Oświadczam, że jako Wnioskodawca lub jako reprezentant Wnioskodawcy jestem osobą pełnoletnią
* Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z postanowieniami Regulaminu konkursu "Otwarty IKM w Nowym Porcie" (wraz z załącznikami), umieszczonymi na stronie internetowej Instytutu Kultury Miejskiej i programu „Otwarty IKM”, akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuję się do przestrzegania i realizacji postanowień niniejszego Regulaminu.

**ZGODY, W TYM ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO CELÓW MARKETINGOWYCH ZWIAZANYCH Z REALIZACJĄ PROGRAMU "OTWARTY IKM W NOWYM PORCIE":**

Ja, niżej podpisana/-y, w związku z moim udziałem w programie "Otwarty IKM w Nowym Porcie" prowadzonym przez Instytut Kultury Miejskiej w Gdańsku w ramach programu **programu „UrbCultural Planning” w latach 2019-2021 jest beneficjentem programu Europejskiej Współpracy Terytorialnej – Interreg Baltic Sea Region** i złożeniem powyższego wniosku oświadczam, iż przed wyrażeniem poniższych zgód zapoznałam/-em się z umieszczoną poniżej Klauzulą Informacyjną i niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych we wniosku przez Instytut Kultury Miejskiej (dalej: IKM) – samorządową instytucję kultury z siedzibą w Gdańsku - Administratora Danych Osobowych, w celu:

rozpatrzenia mojego wniosku dotyczącego realizacji projektu w ramach programu "Otwarty IKM"   
oraz wykonania projektu w ramach tego Programu, zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych**\*.**

TAK

NIE

przesyłania mi środkami komunikacji elektronicznej informacji o działalności Instytutu Kultury Miejskiej na podany   
przeze mnie adres poczty e-mail.

TAK

NIE

używania przez IKM telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, których jestem użytkownikiem, dla celów marketingu bezpośredniego\*\*.

TAK

NIE

**\*** Wyrażenie przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże   
jest warunkiem możliwości rozpatrzenia Pani/Pana wniosku dotyczącego realizacji projektu w ramach programu "Otwarty IKM w Nowym Porcie" przez IKM. W wypadku niewyrażenia zgody, konsekwencją jest brak możliwości rozpatrzenia złożonego wniosku i uczestnictwa w konkursie "Otwarty IKM w Nowym Porcie " oraz „UrbCultural Planning”.

\*\* Wyrażenie przez Panią/Pana zgody jest dobrowolne. Zgoda umożliwi np. kontakt telefoniczny w celu zaproszenia do innych projektów realizowanych przez IKM.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

w oparciu o art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej: RODO).

**ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH:**

Instytut Kultury Miejskiej (dalej: IKM) – samorządowa instytucja kultury z siedzibą w Gdańsku, ul. Długi Targ 39/40,   
80-830 Gdańsk, wpisana do Rejestru Instytucji Kultury prowadzonego przez Gminę Miasta Gdańska pod numerem 12/11.

**INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH:**

1. W sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych (jako osoby, której dane osobowe są przetwarzane) należy kontaktować się z Administratorem Danych Osobowych za pomocą adresu e-mail: iodo@ikm.gda.pl lub drogą listu zwykłego na adres siedziby IKM wskazany powyżej.
2. Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia Pani/Pana wniosku dotyczącego realizacji projektu w ramach programu "Otwarty IKM”, wykonania projektu w ramach tego Programu, wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze Danych Osobowych oraz do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a), b) c) i f) RODO.
3. Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres do czasu zakończenia realizacji konkursu "Otwarty IKM w Nowym Porcie”, a następnie przez okres wymagany przez przepisy prawa lub dla realizacji, rozpatrzenia ochrony lub ewentualnych roszczeń.
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego (poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego), natomiast będą udostępniane innym odbiorcom uprawionym do rozliczania i kontroli działalności IKM   
   z zachowaniem obowiązujących przepisów prawa, podmiotom dofinansowującym projekty kulturalne i edukacyjne realizowane przez IKM, podmiotom świadczącym obsługę prawną IKM, firmie hostingowej dostarczającej usługi poczty elektronicznej na rzecz IKM, operatorom telekomunikacyjnym świadczącym usługi teleinformatyczne na rzecz Administratora Danych Osobowych.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
6. Przysługuje Pani/Panu również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania,   
   a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych,   
   w wypadku, jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
8. Podanie przez Panią/Pana jest dobrowolne, jednakże jest warunkiem rozpatrzenia Pani/Pana wniosku dotyczącego realizacji projektu w ramach konkursu "Otwarty IKM w Nowym Porcie” przez IKM. W tej sytuacji jest Pani/Pan zobowiązana/y do podania swoich danych osobowych a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia złożonego wniosku i uczestnictwa w programie "Otwarty IKM
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

10. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych należy złożyć drogą poczty elektronicznej na adres mailowy: iodo@ikm.gda.pl lub drogą poczty tradycyjnej, w formie pisemnej na adres siedziby IKM.

……………..…….…………………………………………………

**data, czytelny odręczny podpis Wnioskodawcy**

**(lub osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy)**

**Uwaga!** W przypadku przesyłania wniosku drogą e-mailową, należy dołączyć skan/zdjęcie ostatniej strony wniosku z widocznym własnoręcznym podpisem / podpisami osób upoważnionych