*Załącznik nr 1*

**FORMULARZ WNIOSKU KONKURSOWEGO**

**“BARDZO MŁODA KULTURA 2021 - POMORSKIE”**

**na realizację działań w SIECI ANIMATORÓW I EDUKATORÓW**

**z zakresu edukacji kulturowej**

**w ramach programu Bardzo Młoda Kultura 2019-2021**

|  |
| --- |
| **NUMER WNIOSKU: BMK/ ………..../ 2021**  *(wypełnia organizator konkursu)* |
| Data wpłynięcia wniosku:  *(wypełnia organizator konkursu)* |
| **1. TYTUŁ:** |
|  |
| **2. WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA:** *(od 1 000,00 do 12.000,00 zł)* |
|  |
| **3. DOŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:** |
| □ POCZĄTKUJĄCY WNIOSKODAWCA  □ DOŚWIADCZONY WNIOSKODAWCA |
| **4. IMIĘ I NAZWISKO/PEŁNA NAZWA WNIOSKODAWCY:** |
|  |
| **5. WNIOSKODAWCA REPREZENTUJE SEKTOR:** |
| □ OŚWIATY  □ KULTURY |
| **6. OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA PRZYGOTOWANIE WNIOSKU I KONTAKTY Z INSTYTUTEM KULTURY MIEJSKIEJ / KOORDYNATOR DZIAŁAŃ/AKCJI/WYDARZEŃ:** |
| Imię i nazwisko: |
| Adres: |
| Tel. kontaktowy: |
| E-mail: |
| **7. DOŚWIADCZENIA W REALIZACJI PROJEKTÓW PARTNERSKICH:** *(max do 1000 znaków)*  (głównie społeczno-edukacyjno-kulturowych, a także tych zrealizowanych w przestrzeni wirtualnej)\*  *\*jeśli Wnioskodawca posiada* |
|  |
| **8. OKRES REALIZACJI I FINANSOWANIA DZIAŁAŃ:**  *(daty graniczne: od 10 maja do 11 października 2021 roku)* |
| DATA ROZPOCZĘCIA REALIZACJI DZIAŁAŃ:  DATA ZAKOŃCZENIA REALIZACJI DZIAŁAŃ: |
| **9. MIEJSCE REALIZACJI I OPIS DZIAŁAŃ:** *(max do 1500 znaków)*  *(Opisz krótko swój pomysł. Pamiętaj, że działania muszą być przeprowadzone na terenie województwa pomorskiego, a tym samym skierowane głównie do osób zamieszkujących ten region. Działania mogą, ale nie muszą być realizowane w przestrzeni wirtualnej. Ważne by efekty pracy zostały zaprezentowane on-line. Pamiętaj, że Twój pomysł musi być zgodny z obowiązującymi zasadami bezpieczeństwa)* |
|  |
| **10. OPIS GRUPY DOCELOWEJ:** *(max do 1000 znaków)*  *(Napisz krótko do kogo kierujesz swoje działania, na jakie potrzeby i problemy grupy docelowej chcesz poprzez to działanie odpowiedzieć, jak zamierzasz do nich dotrzeć, jak będzie wyglądała rekrutacja)* |
|  |
| **11. UZASADNIENIE POTRZEBY REALIZACJI DZIAŁAŃ:** *(max do 1000 znaków)*  *(Dlaczego uważasz, że realizacja tego działania jest ważna i potrzebna, jak to działanie wpisuje się w obecną sytuację)* |
|  |
| **12. CELE:** *(max do 500 znaków)*  *(Co chcesz poprzez to działanie osiągnąć. Spróbuj określić cel główny i cele szczegółowe)* |
|  |
| **13. SPOSÓB PROMOCJI DZIAŁANIA:***(max do 500 znaków)* |
|  |
| **14. ZAKŁADANE REZULTATY ORAZ WSKAŹNIKI REALIZACJI CELÓW:** *(max 1500 znaków)* *(Zastanów się nad tym, CO i KTO zyska dzięki podjętym działaniom. Opisz także, co będzie mierzone i w jaki sposób)* |
|  |
| **15. PARTNER WIODĄCY ORAZ JEGO ROLA W REALIZACJI DZIAŁAŃ:** *(max 1000 znaków) (UWAGA: Partner musi reprezentować inną sferę życia społecznego niż Wnioskodawca, co oznacza, że co najmniej jedna z tych osób powinna reprezentować sektor kultury oraz co najmniej jedna osoba powinna reprezentować sektor oświaty)* |
|  |
| **16. PEŁNA NAZWA PARTNERA WIODĄCEGO DZIAŁAŃ/AKCJI/WYDARZEŃ:** |
|  |
| **17. POZOSTALI PARTNERZY:**  (wypełnia Wnioskodawca jeśli Partnerów jest kilku) |
|  |
| **18. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTOWANIA PARTNERA 1:** |
| Imię i nazwisko: |
| Adres korespondencyjny: |
| Tel. kontaktowy: |
| E-mail: |
| ROLA PARTNERA w PROJEKCIE: |
| **19. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTOWANIA PARTNERA 2:**  *(UWAGA! jeśli partnerów jest więcej proszę dodać kolejne wiersze)* |
| Imię i nazwisko: |
| Adres korespondencyjny: |
| Tel. kontaktowy: |
| E-mail: |
| ROLA PARTNERA w PROJEKCIE: |

**HARMONOGRAM DZIAŁAŃ**

(działania organizacyjne *np. przygotowanie strategii promocji, opracowanie i przygotowanie materiałów, rekrutacja uczestników itd.,* realizacja projektu np.: *organizacja szkoleń, warsztatów, koncertów, spotkań itd.)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa działania:** *(lista głównych działań w Projekcie np. przygotowanie szkoleń)* | **Opis działań:** *(podział działania na zadania np.: przygotowanie szkoleń można podzielić na: znalezienie trenerów, przygotowanie materiałów szkoleniowych, znalezienie miejsca na szkolenie itd.)* | **Czas trwania działania:**  *(wskazanie konkretnych dat, przedziałów czasowych)* |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |

\*w razie potrzeby można dodać kolejne wiersze

**KOSZTORYS:**

\* (*Ważne, żeby poszczególne koszty były uszczegółowione – np., jeśli wynagrodzenie trenera to ilość godzin x stawka; jeśli materiały dla uczestników, to co wchodzi w skład i jaki jest koszt całkowity).*\* UWAGA:Za finansowo-księgową obsługę działań (np. sporządzanie umów cywilnoprawnych) odpowiada, jako Organizator, Instytut Kultury Miejskiej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa wydatku:**  *(na co chcemy wydać środki, lista wszystkich planowanych kosztów -  wyłącznie koszty kwalifikowane, z uwagi na szczególne okoliczności w jakich będą odbywać się działania, dopuszczamy koszty techniczne, takie jak: wynajem sprzętu, zakup usługi pomocy technicznej, moderowanie dyskusji na czacie grupy itp.)* | **Kwota  brutto** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| **RAZEM:** | |  |

***\**** w razie potrzeby można dodać kolejne wiersze

Ja, niżej podpisany, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach zgłoszeniowych, przez Instytut Kultury Miejskiej - samorządową instytucję kultury z siedzibą w Gdańsku, ul. Długi Targ 39/40, 80-830 Gdańsk, wpisaną do Rejestru Instytucji Kultury, prowadzonego przez Gminę Miasta Gdańska pod numerem 12/11 - Administratora Danych Osobowych, w celach związanych z udziałem w Konkursie „Bardzo Młoda Kultura 2021 - Pomorskie”, w ramach programu Bardzo Młoda Kultura – Narodowego Centrum Kultury.\*

………………………………………………….

Podpis Wnioskodawcy

\* Zgoda jest dobrowolna, jednak jej nieudzielenie powoduje brak możliwości udziału w konkursie.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się i akceptuję Regulamin Konkursu „Bardzo Młoda Kultura 2021 - Pomorskie”, realizowanego w ramach Programu Bardzo Młoda Kultura – Narodowego Centrum Kultury, oraz zobowiązuję się do przestrzegania i realizacji postanowień niniejszego Regulaminu, a także z klauzulą Informacyjną Instytutu Kultury Miejskiej dotyczącą przetwarzania danych osobowych zawartych w przedmiotowym Regulaminie.

Podpis Wnioskodawcy             Podpis Partnera / Partnerów                          

…………………………………………………. ……………………………………………………….