*Załącznik nr 1*

**FORMULARZ WNIOSKU KONKURSOWEGO**

**“BARDZO MŁODA KULTURA 2020 - POMORSKIE. EDYCJA WIOSENNA”**

**na realizację działań w SIECI ANIMATORÓW I EDUKATORÓW z zakresu edukacji kulturowej**

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

|  |
| --- |
| **NUMER WNIOSKU: BMK/ ………..../ 2020***(wypełnia organizator konkursu)* |
| Data wpłynięcia wniosku *(wypełnia organizator konkursu):* |
| 1. **TYTUŁ:**
 |
|  |
| 1. **WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA:** *(od 500,00 do 12.000,00)*
 |
|  |
| 1. **DOŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:**
 |
|  □ POCZĄTKUJĄCY WNIOSKODAWCA  □ DOŚWIADCZONY WNIOSKODAWCA |
| 1. **IMIĘ I NAZWISKO/PEŁNA NAZWA WNIOSKODAWCY:**
 |
|  |
| 1. **Wnioskodawca reprezentuje sektor:** *(niepotrzebne skreślić)*□ OŚWIATY □ KULTURY
 |
| 1. **OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA PRZYGOTOWANIE WNIOSKU I KONTAKTY Z INSTYTUTEM KULTURY MIEJSKIEJ / KOORDYNATOR DZIAŁAŃ/AKCJI/WYDARZEŃ:**
 |
| Imię i nazwisko: |
| Adres: |
| Tel. kontaktowy: |
| E-mail: |
| 1. **DOTYCHCZASOWE DOŚWIADCZENIA W REALIZACJI PROJEKTÓW PARTNERSKICH** (głównie społeczno-edukacyjno-kulturowych, a także tych zrealizowanych w przestrzeni wirtualnej)\**(max do 1000 znaków)*

*\*jeśli Wnioskodawca posiada* |
|  |
| 1. **OKRES REALIZACJI I FINANSOWANIA DZIAŁAŃ:** *(daty graniczne: od 15 maja do 15 lipca 2020 roku)*
 |
|  □ DATA ROZPOCZĘCIA REALIZACJI DZIAŁAŃ: □ DATA ZAKOŃCZENIA REALIZACJI DZIAŁAŃ: |
| 1. **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. Pamiętaj o harmonogramie swoich działań! Zastanów się co, kiedy, gdzie, jak i przez kogo będzie realizowane. Postaraj się w miarę możliwości podawać konkretne daty bądź tygodniowe przedziały czasowe.* |
|  |
| 1. **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* |
|  |
| 1. **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*  |
|  |
| 1. **CELE:** *(max do 500 znaków)*

 *Co chcesz poprzez to działanie osiągnąć. Spróbuj określić cel główny i cele*  *szczegółowe.*  |
|
|  |
| 1. **SPOSÓB PROMOCJI DZIAŁANIA:***- upowszechnianie (max do 500 znaków)*
 |
|  |
| 1. Z**AKŁADANE 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.*
 |
|  |
| 1. **PARTNER WIODĄCY ORAZ JEGO ROLA W REALIZACJI DZIAŁAŃ – kim jest, czym się zajmuje i co będzie robić?** *(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) (max 1000 znaków)*
 |
|  |
| 1. **PEŁNA NAZWA PARTNERA WIODĄCEGO DZIAŁAŃ/AKCJI/WYDARZEŃ:**
 |
|  |
| 1. **POZOSTALI PARTNERZY :** (wypełnia Wnioskodawca jeśli Partnerów jest kilku)
 |
|  |
| 1. **OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTOWANIA PARTNERA 1:**
 |
| Imię i nazwisko: |
| Adres korespondencyjny: |
| Tel. kontaktowy: |
| E-mail: |
| ROLA PARTNERA w PROJEKCIE: |
| 1. **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: |

**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:Instytut Kultury Miejskiej jako Organizator odpowiada za obsługę
finansowo-księgową działań (np. sporządzanie umów cywilno- prawnych).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Razem:** |

\* w razie potrzeby można dodać kolejne wiersze

***\**** *Koszty kwalifikowane patrz Regulamin Konkursu Bardzo Młoda Kultura 2020 - Pomorskie oraz Regulamin Programu Bardzo Młoda Kultura 2019-2021 do pobrania na stronie:* [*Dokumenty Bardzo Młoda Kultura 2019-2021*](https://nck.pl/dotacje-i-stypendia/dotacje/programy-dotacyjne-nck/bardzo-mloda-kultura/do-pobrania)

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 2019-2021 - 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 2019-2021 - 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

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