**OTWARTY IKM**

**WNIOSEK**

 Nr wniosku:.................................

 Gdańsk, dnia ………………………

/wypełnia IKM/

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA PROJEKTU:** |  |
| **DANE ORGANIZATORA:**  |
| Nazwa Podmiotu oraz KRS Instytucji / Organizacji: |  |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres korespondencyjny: |  |
| Tel. Kontaktowy: |  |
| E-mail: |  |

Zwracamy się z prośbą o wsparcie, w tym finansowe realizacji Projektu - Wydarzenia pod nazwą .................

............................................................................................................................................................................., którego pomysłodawcą
i realizatorem będzie......................................................................................................................................................................................

Projekt polega na (opis inicjatywy, harmonogram działań, notka biograficzna prelegenta/ki): .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. Cele i zakładane rezultaty:

......................................................................................................................................................................................................................

Sposób promocji Wydarzenia:

..................................................................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................................................

∎ Dotychczasowe doświadczenia i osiągnięcia w realizacji projektów kulturalnych/ społeczno-kulturalnych/ edukacyjno-kulturalnych Organizatora (jeśli Organizator posiada) ...................................................................
∎ Adresaci Projektu (dzieci, młodzież, studenci, dorośli, seniorzy) ......................................................................................
∎ Sposób rekrutacji uczestników Projektu (\* dotyczy warsztatów – podaj adres e-mail ): .........................................
∎ Szacowana ilość odbiorców/ uczestników Projektu: ................................................................................................................
∎ Okres realizacji Projektu (dzień tygodnia, godziny, przedział i zakres czasowy).......................................................
∎ Wnioskowana kwota dotacji (maks. 500 złotych brutto): ......................................................................................................

**Planowany budżet Wydarzenia**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wydatku (na co chcemy wydać środki): | Kwota brutto:  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| RAZEM: |  |

∎ *Poza godzinami pracy PIK (18.00–22.00) istnieje konieczność uwzględnienia w budżecie kosztów wynagrodzeń pracownika technicznego (21 zł brutto/1 godz.) i/lub osoby z obsługi PIK (17 zł brutto/1 godz.).*

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z postanowieniami Regulaminu programu "Otwarty IKM" umieszczonymi na stronie internetowej Instytutu Kultury Miejskiej, akceptuję jego postanowienia
oraz zobowiązuję się do przestrzegania i realizacji postanowień niniejszego Regulaminu.

Oświadczam, że jako Organizator jestem pełnoletni/a.

W związku z moim udziałem w programie "Otwarty IKM" prowadzonym przez Instytut Kultury Miejskiej
w Gdańsku i złożeniem niniejszego wniosku, oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów realizacji programu "Otwarty IKM" i organizowanego przeze mnie Wydarzenia zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz przyjmuję
do wiadomości, iż:

* 1. administratorem moich danych osobowych jest Instytut Kultury Miejskiej w Gdańsku z siedzibą
	przy ul. Długi Targ 39/40, 80-830 Gdańsk,
	2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 1 i 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – dane osobowe
	są niezbędne dla realizacji programu i Wydarzenia,
	3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji programu "Otwarty IKM"
	i organizowanego przeze mnie Wydarzenia, ewentualnej ich ewaluacji, kontroli
	lub sprawozdawczości w ramach tego programu,
	4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytutowi Kultury Miejskiej w Gdańsku
	z siedzibą przy ul. Długi Targ 39/40, 80-830 Gdańsk oraz mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytutu badania ewaluacyjne programu lub podmiotom
	i instytucjom przeprowadzającym kontrole realizacji programu,
	5. podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania
	jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestniczenia w realizacji programu "Otwarty IKM",
	6. mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.

.……………………………….……………………...………………………………… **Podpis Organizatora Wydarzenia**