

**KONKURS O NAGRODĘ MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO NA
NAJLEPSZE INICJATYWY SPOŁECZNE REALIZOWANE PRZEZ ORGANIZACJE
POZARZĄDOWE PN.**

„RODZYNKI Z POZARZĄDÓWKI”

Formularz zgłoszeniowy

Nazwa zgłaszanej inicjatywy (projektu)

.....2024 r.

Termin realizacji zadania

I. Dane organizacji pozarządowej:

1. Nazwa organizacji

2. Forma prawna

3. Adres organizacji

kod pocztowy	miejscowość.....
ulica.....	
telefon/fax	
e-mail..... strona www.....	

4. Adres korespondencyjny *(proszę wypełnić w przypadku, gdy adres siedziby jest inny niż adres korespondencyjny)*

[illegible]

--	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

Imię i nazwisko	funkcja

Imię i nazwisko	nr telefonu

This image shows a completely blank white rectangular area enclosed within a thin black border. There are no markings, text, or illustrations present on the page.

11. Wysokość przychodów na działania statutowe w 2024 r. *(łącznie kwota pozyskanych grantów, darowizn i innych przychodów na działalność statutową, wynikająca z ewidencji księgowej organizacji)*

12. Zasoby osobowe *(proszę krótko opisać, ile osób i w jakiej formie - np. wolontariat, umowa o pracę itp. - zaangażowanych jest w działania organizacji)*

13. Zasoby rzeczowe *(proszę krótko opisać warunki lokalowe oraz wyposażenie organizacji)*

II. Informacje o inicjatywie społecznej:

1. Kategorie – proszę zaznaczyć odpowiednio **jedną** kategorię, w ramach której zgłaszana jest inicjatywa (szczegółowy opis kategorii znajduje się w Regulaminie konkursu):

- ☐ **Kultura, dziedzictwo narodowe oraz tożsamość regionalna;**
- ☐ **Sport, turystyka;**
- ☐ **Polityka społeczna i ochrona zdrowia;**
- ☐ **Edukacja i ekologia;**
- ☐ **Spółeczeństwo obywatelskie i rozwój wolontariatu;**
- ☐ **Projekty realizowane przez grupy nieformalne** – wyróżnienie dla organizacji będącej opiekunem grupy – nagroda z przeznaczeniem na realizację kolejnego wspólnego projektu. **(zgłoszenia dokonuje organizacja będąca opiekunem grupy);**
- ☐ **„Młody Rodzynek”** – inicjatywa zrealizowana i zgłoszona przez organizację, która została zarejestrowana maksymalnie 24 miesiące od daty złożenia wniosku.

2. Opis inicjatywy zgłaszanej na konkurs *(adresaci, zakładane cele, sposób realizacji, zastosowanie nowatorskich rozwiązań)*

3. Trwałość inicjatywy i jej znaczenie dla społeczności lokalnej *(proszę uzasadnić, jaka zmiana społeczna została osiągnięta poprzez realizację zgłoszonej inicjatywy, oraz opisać osiągnięte rezultaty)*

4. Wolontariusze biorący udział w inicjatywie *(proszę opisać zaangażowanie wolontariuszy w inicjatywę)*

5. Partnerzy biorący udział w inicjatywie *(proszę opisać ewentualny udział partnerów w inicjatywie)*

--

.....
Pieczęć organizacji zgłaszającej inicjatywę

5

2) Składane wyłącznie przez te podmioty, które przejdą do drugiego etapu konkursu:

- a) sprawozdanie finansowe za poprzedni zamknięty rok obrotowy lub kalendarzowy (bilans, rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa) lub – w przypadku krótszej działalności – tylko za okres tej działalności.

2. Sposób składania dokumentów:

1) Załączniki należy dostarczyć w następującej formie:

- a) wypełniony i podpisany formularz zgłoszeniowy – zarówno w formie elektronicznej, jak i papierowej;
 - b) materiały dotyczące zgłaszanej inicjatywy oraz dokument rejestrowy – wyłącznie w formie elektronicznej (na płycie CD lub innym nośniku danych, np. pendrive).
- 2) Formularz zgłoszeniowy należy przesłać pocztą lub dostarczyć osobiście w zamkniętej kopercie z dopiskiem ***Konkurs „Rodzynki z pozarządówki”*** na adres:

Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, Departament Spraw Społecznych, Biuro Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi:

- 1) **osobiście** – ul. Marii Skłodowskiej-Curie 73, 87-100 Toruń, pokój a4;
- 2) **pocztą tradycyjną** – Pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń – punkt informacyjno-podawczy.

Ostateczny termin zgłoszeń: 30 kwietnia 2025 r. (decyduje data stempla pocztowego)

- 3) Dodatkowych informacji na temat konkursu udzielają pracownicy Biura Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi:
- **telefonicznie:** 56 621 25 15, 571 293 077, 518 391 380, 502 010 166;
 - **mailowo:** ngo@kujawsko-pomorskie.pl.

Oświadczenie

1. Oświadczam, że przystępując do złożenia oferty w konkursie o Nagrodę Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego na najlepsze inicjatywy społeczne realizowane przez organizacje pozarządowe z województwa kujawsko-pomorskiego pn. „Rodzynki z pozarządówki” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290 Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez: Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i świadomie w celu: realizacji przez Administratora konkursu, w tym przygotowania lub weryfikacji dokumentacji wynikającej z udziału w konkursie, przesyłania korespondencji, w tym elektronicznej oraz przekazywania za pośrednictwem kontaktu telefonicznego informacji dotyczących konkursu oraz wykorzystania mojego wizerunku.
3. Oświadczam, iż udostępnione Administratorowi dane są zgodne z prawdą, a także, że zostałem(am) poinformowany(a) na temat warunków przetwarzania moich danych osobowych.
4. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z informacją dostępną na stronie: <http://bip.kujawsko-pomorskie.pl/ochrona-danych-osobowych/>.

.....
Podpis (miejscowość, data)