**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY MINI GRANTU 2025  
realizowanego w ramach „Korpus Solidarności – Rządowy Program Wspierania i Rozwoju Wolontariatu Systematycznego na lata 2018–2030”  
w województwie opolskim.**

W razie pytań lub wątpliwości, prosimy o kontakt pod numerem: 535446389. Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać w wersji elektronicznej na adres: [biuro@ocwip.pl](mailto:biuro@ocwip.pl) w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 15 maja 2025 roku do godz. 12:00**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane kontaktowe Lidera mini grantu** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Tel. kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje na temat zgłaszanej inicjatywy/zadania** | |
| Nazwa inicjatywy/ zadania |  |
| Termin realizacji inicjatywy/zadania |  |
| Miejsce realizacji |  |
| Ilu wolontariuszy planujesz zaangażować do realizacji inicjatywy/zadania |  |
| Do jakiej grupy odbiorców planujesz swoją inicjatywę/zadanie |  |
| Cel ogólny inicjatywy/zadania (co ma celu działanie jakie chcesz/chcecie zrealizować, dlaczego chcesz/chcecie zrealizować taką inicjatywę): | |
| Działania realizowane podczas inicjatywy/działania (opisz po kolei, szczegółowo jakie konkretnie działania chcesz/chcecie podjąć, jakie będą rezultaty zadania - min 1000 znaków): | |
| Forma i rodzaj promocji Korpusu Solidarności (wskaż propozycje działań promocyjnych, które będą realizowane podczas mini grantu): | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ogólny Kosztorys realizacji inicjatywy/zadania** | |
| Nazwa kosztu i sposób kalkulacji  *(np. zakup poczęstunku - komplet 500 lub zakup materiałów sztuk 5 x 50 zł, itp.)* | Suma kosztów |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| RAZEM |  |

|  |
| --- |
| **Dodatkowe uwagi i wyjaśnienia dotyczące zaplanowanych działań i budżetu inicjatywy/zadania** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miejscowość:** |  | **Data:** |  |
| **Imię:** |  | **Nazwisko:** |  |

**Obowiązek informacyjny dla uczestników w związku z przetwarzaniem danych osobowych:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Opolskie Centrum Wspierania Inicjatyw Pozarządowych** (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą ul. Damrota 4/36, 45-064 Opole. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Damrota 4/36, 45-064 Opole lub drogą mailową: biuro@ocwip.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: [iodo@rt-net.pl](mailto:iodo@rt-net.pl)**.**
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
4. Przetwarzanie danych odbywa się w celu:
5. promowania realizowanego projektu oraz działalności Administratora poprzez utrwalenie i rozpowszechnienie wizerunku w postaci zdjęć na stronach internetowych, w mediach społecznościowych Administratora – art. 6 ust. 1 lit. a RODO – dane będą przechowywane do czasu wycofania zgody oraz zgodnie z przepisami prawa dotyczącymi archiwizacji;
6. rekrutacji i udziału w projekcie „Opolski Korpus Solidarności” - art. 6 ust. 1 lit. b, e RODO – dane będą przechowywane przez 5 lat od zakończenia projektu;
7. sprawozdania i rozliczenia projektu– art. 6 ust. 1 lit. c RODO – dane będą przechowywane przez 5 lat od zakończenia projektu.
8. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
9. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Administrator będzie przekazywał dane osobowe podmiotom przetwarzającym na podstawie zawartych umów powierzenia danych osobowych, Zoom, dostawcom usług teleinformatycznych, Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego, dostawców programów księgowych.
11. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
12. Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Podanie danych osobowych jest wymogiem do wzięcia udziału w projekcie. Zgoda na utrwalenie i rozpowszechnienie wizerunku jest dobrowolna.
14. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Ja, …………………………………………zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.

……………………………………… ……………………………………

/data/ /podpis uczestnika/

Wyrażam zgodę na:

☐ wyrażam zgodę na utrwalenie i publikację mojego wizerunku na stronach internetowych i w mediach społecznościowych Administratora;

……………………………………… ……………………………………

/data/ /podpis