**Formularz konkursowy**

**„Mam Pomysł 2017-2018”**

*Formularz został przyjęty dnia:…….…………*

*Podpis osoby przyjmującej:…………………....*

**Część I – informacje wstępne:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa projektu**  młodzieżowego |  | |
| **Priorytet,** w ramach którego planowany jest projekt. Można wybrać więcej niż 1 lub ewentualnie zaproponować inny, choć zgodnie z Regulaminem, przy wyborze będą w pierwszej kolejności brane pod uwagę projekty odpowiadające na priorytet A, B i/lub C. | Nasz projekt będzie[[1]](#footnote-1):   1. …skierowany na zewnątrz grupy i będzie charakteryzował się myśleniem:  „co możemy zrobić dla innych”. 2. …służyć uzyskaniu wiedzy lub/i nabyciu umiejętności przez członków zespołu młodzieżowego i wykorzystaniu ich w stworzeniu finalnego efektu projektu („co możemy zrobić przy pomocy wiedzy, którą już posiadamy”). 3. …służyć budowaniu wizerunku Warszawy („jak możemy uatrakcyjnić przestrzeń, w której żyjemy lub pokazać innym, że Warszawa jest ciekawa”). 4. Inny (jaki?):………………………………………………………………… | |
| **Terminy** rozpoczęcia i zakończenia projektu | Działamy od: …………………….. r. | Działamy do: ……………………. r. |
| **Miejsca** prowadzenia działań[[2]](#footnote-2) |  | |
| **Koordynator merytoryczny** czyli osoba, która będzie odpowiedzialna za całokształt realizacji projektu, zwłaszcza za harmonogram i podział zadań. | Imię i nazwisko:  E-mail:  Tel:  Rok urodzenia: | |
| **Koordynator finansowy**  Czyli osoba, której nie przerażają czynności takie jak prowadzenie finansów, zaliczka i rozliczenie projektu. | Imię i nazwisko:  E-mail:  Tel:  Rok urodzenia: | |
| **Członek zespołu**  Czyli osoba, która będzie wykonywała bieżące zadania | Imię i nazwisko:  E-mail:  Tel:  Rok urodzenia: | |
| **ew. Członek zespołu**  Czyli osoba, która będzie wykonywała bieżące zadania | Imię i nazwisko:  E-mail:  Tel:  Rok urodzenia: | |
| **ew. Członek zespołu**  Czyli osoba, która będzie wykonywała bieżące zadania | Imię i nazwisko:  E-mail:  Tel:  Rok urodzenia: | |
| **ew. Członek zespołu**  Czyli osoba, która będzie wykonywała bieżące zadania | Imię i nazwisko:  E-mail:  Tel:  Rok urodzenia: | |
| **ew. Pełnoletni asystent**[[3]](#footnote-3)  Pełnoletnia osoba, która wspiera grupę przez czas trwania projektu. | Imię i nazwisko:  E-mail:  Tel:  Rok urodzenia: | |
| **Liczba i wiek członków** zespołu młodzieżowego prowadzącego projekt. | Jest nas ……………….. osób i mamy ………………….…. lat.  Jesteśmy uczniami szkół podstawowych od 6 klasy lub licealnych: TAK / NIE[[4]](#footnote-4) | |

**Część II – informacje o projekcie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Główny cel**  naszego działania to: |  |
| **Adresaci projektu,** czyli do kogo nasze działanie jest skierowane: |  |
| **Opis projektu:**  Czyli co chcemy zrobić i w jaki sposób. |  |
| **Zakładany rezultat:**  Czyli jak zrobimy już wszystko, co wymyśliliśmy, to co po tym zostanie (nowe rzeczy, umiejętności, zmiany w otoczeniu itp.). |  |

**Część III – harmonogram:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Harmonogram** - kalendarz działań:  Kiedy odbędą się najważniejsze wydarzenia projektowe,  działania przygotowawcze i podsumowanie. | | |
| DATA: | CO BĘDZIEMY ROBIĆ: | GDZIE: |
| ……………………………….  ……………………………….  ……………………………….  ……………………………….  ……………………………….  ……………………………….  ……………………………….  ……………………………….  ……………………………….  ……………………………….  ……………………………….  ……………………………….  ……………………………….  ……………………………….  ……………………………….  ………………………………. | ……………………………………………………………………..................................  ……………………………………………………………………..................................  ……………………………………………………………………..................................  ……………………………………………………………………..................................  ……………………………………………………………………..................................  ……………………………………………………………………..................................  ……………………………………………………………………..................................  ……………………………………………………………………..................................  ……………………………………………………………………..................................  ……………………………………………………………………..................................  ……………………………………………………………………..................................  ……………………………………………………………………..................................  ……………………………………………………………………..................................  ……………………………………………………………………..................................  ……………………………………………………………………..................................  …………………………………………………………………….................................. | …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  ………………………………………… |

**Część IV – kosztorys:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kosztorys** – czyli to, co, oprócz pomysłu, zapału i ludzi potrzebne jest do zrealizowania projektu: | | | | | | | |
| L.p. | Co? | Ile? | Rodzaj miary (np. sztuka, kilogram, zestaw itp.) | Koszt jednostki | Cena szacowana czy sprawdzona?[[5]](#footnote-5)  (W miarę możliwości prosimy określać cenę sprawdzoną oraz zaokrąglać) | | **Koszt całkowity** |
| 1 |  |  |  |  | SZ | SPR |  |
| 2 |  |  |  |  | SZ | SPR |  |
| 3 |  |  |  |  | SZ | SPR |  |
| 4 |  |  |  |  | SZ | SPR |  |
| 5 |  |  |  |  | SZ | SPR |  |
| 6 |  |  |  |  | SZ | SPR |  |
| 7 |  |  |  |  | SZ | SPR |  |
| 8 |  |  |  |  | SZ | SPR |  |
| **Ogółem** | | | | | | |  |

(Do kosztorysu można dodawać kolejne wersy w miarę potrzeby)

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wprowadzanie do systemów informatycznych moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, administrowanych przez Klub Inteligencji Katolickiej z siedzibą przy ul. Freta 20/24a 00-227 Warszawa w zakresie niezbędnym do realizacji, ewaluacji i całkowitego rozliczenia zadania o nazwie „Mam Pomysł 2017-2018”. Jestem świadomy/a prawa dostępu do treści moich danych i do ich poprawiania. Zostałem/am poinformowany/a, że potencjalnym odbiorcą danych może być Urząd m.st. Warszawy – grantodawca projektu (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 e nr .101, poz. 926 ze zm.).

………………………………………… ………..……………………………

Podpis koordynatora merytorycznego Podpis koordynatora finansowego

………………………………………. …………………………………….

Ew. podpis pełnoletniego asystenta Miejscowość, data

1. Zakreśl właściwe. [↑](#footnote-ref-1)
2. Projekt musi być w całości realizowany w Warszawie. [↑](#footnote-ref-2)
3. Nie jest konieczny, jeśli koordynator finansowy lub merytoryczny są osobami pełnoletnimi. [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zaznacz właściwe. [↑](#footnote-ref-5)