** Załącznik nr 1**

do Regulaminu konkursu na Mini Granty   
na inicjatywy wolontariackie Korpusu Solidarności

**Wniosek o przyznanie mini grantu na inicjatywę wolontariacką  
w ramach projektu pn. „Regionalne Partnerstwo dla Wolontariatu – edycja 2024 – 2026”  
 w województwie lubuskim – edycja 2025.**

*Przed uzupełnieniem wniosku, prosimy o zapoznanie się z Regulaminem Konkursu. Aplikować mogą zespoły  
min. 3 wolontariuszy, z których lider posiada aktywny profil w Systemie Obsługi Wolontariatu (SOW),   
jest pełnoletni i mieszka na terenie województwa lubuskiego. Maksymalna wartość mini grantu to 1 500,00 zł.*

1. **TYTUŁ INICJATYWY WOLONTARIACKIEJ**

**…………………..…………………………………………………………………………………………………….**

1. **LIDER GRUPY WOLONTARIUSZY -** dane osoby koordynującej inicjatywą
2. Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………….…
3. Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………
4. Adres e-mail: …………………………………………
5. Numer telefonu do kontaktu: …………………………
6. Czy posiada aktywne konto w Systemie Obsługi Wolontariatu? Brak konta uniemożliwia udział w Konkursie

*Należy zaznaczyć właściwe*

□ Tak □ Nie

**III. WOLONTARIUSZE ZESPOŁU REALIZUJĄCEGO INICJATYWĘ:** wpisać imię, nazwisko, adres zamieszkania

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………………………………………………………….
4. ……………………………………………………………………………………………………………………………….

**IV.DOTYCHCZASOWY PRZEBIEG WOLONTARIATU LIDERA INICJATYWY –** opisać jak długo lider inicjatywy działa w wolontariacie?, w jakich organizacjach?, w jakich akcjach / działaniach brał udział?

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

**V. OPIS PLANOWANEJ INICJATYWY WOLONTARIACKIEJ**

* 1. Charakterystyka planowanej inicjatywy wolontariackiej – opis pomysłu, sposoby i kanały dotarcia do odbiorców inicjatywy oraz jej reklamy w środowisku lokalnym, np. za pośrednictwem social mediów, jakie działania będą podjęte   
     w ramach inicjatywy przez grupę wolontariuszy; czy będą zaangażowani inni wolontariusze, grupy społeczne (np. rodzina, sąsiedzi, rada sołecka):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Kto poza realizatorem będzie uczestniczył w przegotowaniu i wykonaniu działań w ramach mini grantu? Jaka liczba osób poza Realizatorem będzie zaangażowanych w działania w ramach inicjatywy wolontariackiej?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Cel inicjatywy wolontariackiej i planowane rezultaty, z jakich potrzeb wynika?:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Harmonogram inicjatywy z podziałem zadań, wyszczególnieniem dni realizacji i wszystkich osób zaangażowanych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA | ZADANIE | OSOBA ODPOWIEDZIALNA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. Miejsce realizacji inicjatywywolontariackiej- podać adres i nazwę:

…………………………………………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Adresaci inicjatywy wolontariackiej – do kogo kierowana jest inicjatywa, ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Planowana liczba odbiorców inicjatywy wolontariackiej:

…………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Jakie przewidywane są efekty inicjatywy wolontariackiej w środowisku lokalnym?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**VI. PLANOWANY BUDŻET INICJATYWY WOLONTARIACKIEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | RODZAJ PLANOWANEGO WYDATKU | PLANOWANA WARTOŚĆ WYDATKU |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ŁĄCZNIE PLANOWANE WYDATKI NA REALIZACJĘ INICJATYWY WOLONTARIACKIEJ:** …………………………………………………………………………………………………………….….

**VII. ZGODY**

**Prosimy o zapoznanie się z treścią zgód, których akceptacja jest warunkiem uczestnictwa w Konkursie .**

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby współpracy   
   ze Związkiem Lubuskich Organizacji Pozarządowych, ul. Zacisze 17, 65-775 Zielona Góra, tj. zbieranych   
   w związku z moim udziałem w konkursie zgodnie z ustawą z dn. 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U.   
   z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.) oraz z rozporządzeniem 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 – RODO.

**□**Tak **□**Nie

……………………………………….  
 Podpis Lidera grupy wolontariuszy

1. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a nt. celu zbierania moich danych osobowych oraz   
   o przysługującym mi prawie dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, możliwości ich sprostowania, prawa   
   do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania,  
   a także prawa do przenoszenia danych i wniesienia skargi do organu nadzorczego, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

**□**Tak **□**Nie

……………………………………  
 Podpis Lidera grupy wolontariuszy

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem konkursu.

…………………………………………….  
 Data i podpis Lidera grupy wolontariuszy