# FORMULARZ KONKURSOWY

**W KONKURSIE „AMBERONE BLISKO NAS”**

**Część 1**

**Dane Uczestnika**

1. Nazwa Uczestnika

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

1. Dane adresowe i kontaktowe Uczestnika:

Dokładny adres (kod, miejscowość, ulica)

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

Telefon/fax ……………………………………………………………………………………………………….

Adres email ……………………………………………………………………………………………………….

Adres korespondencyjny jeśli inny niż powyżej……………………………………………………

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

1. Imiona i nazwiska osób upoważnionych do podpisania umowy o realizację projektu …………………………..…………………………………………………………………………………………………………………….
2. Numer rachunku bankowego ………………………………………………………………………………………………….
3. Nazwa i adres banku………………………………………………………………………………………

REGON, NIP…………………………………………………………………………………………………..

1. Imię i nazwisko koordynatora projektu zgłaszanego do Konkursu, telefon kontaktowy……………………………………

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

1. Informacje o Uczestniku – cele zadania organizacji, zrealizowane projekty maks. 1000 znaków

|  |
| --- |
|  |

1. Opis miejscowości, w której działa organizacja i w której będzie realizowany projekt

|  |
| --- |
|  |

**Część 2**

**Informacje o projekcie zgłaszanym do Konkursu**

1. Nazwa projektu ………………………………………………………………………………………………....

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

1. Kategoria konkursowa: AmberOne Blisko Nas 5.000

 AmberOne Blisko Nas 1.500

1. Data rozpoczęcia projektu:……………………………………………………….
2. Data zakończenia projektu:………………………………………………………..
3. Całkowity koszt projektu w zł:……………………………………………………
4. Opis projektu musi zawierać:

- Cel

- Uczestnicy (realizatorzy i beneficjenci), w tym ich liczba

- Sposób włączenia pracowników Intertoll lub GTC w prace przygotowawcze i/lub realizację projektu

- Oczekiwany efekt projektu

- Promocja projektu

|  |
| --- |
|  |

1. Harmonogram działań

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zadanie | Termin realizacji | Kto wykona |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Kosztorys brutto

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa  | Ilość | Cena jednostki w PLN | SUMA | Źródła finansowania |
| Nagroda w Konkursie | Wkład własny | Inne źródła |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | SUMA |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość i data

Podpisując niniejszy Formularz wyrażam/wyrażamy zgodę na przetwarzanie zawartych w nim danych, w tym danych osobowych, dla celów przeprowadzenia Konkursu i jego rozstrzygnięcia, zawarcia umowy o realizację projektu zgłoszonego do projektu a także na publikowanie zawartych w nim danych. Osoby, których dane osobowe zostały zawarte w Formularzu mają prawo do ich poprawiania i żądania ich usunięcia.

Podpis koordynatora projektu Podpis osoby upoważnionej do podpisania umowy