Załącznik Nr 1

do uchwały Nr XVIII/238/2025

Rady Miejskiej Władysławowa

z dnia 1 września 2025 r.

......................................................... ....................................................

(pieczęć wnioskodawcy) (data i miejsce składania wniosku)

|  |
| --- |
| *Pieczęć urzędu z datą wpływu wniosku* |

**Wniosek**

**o przyznanie dotacji na wsparcie projektu z zakresu rozwoju sportu**

**Podstawowe informacje o złożonej ofercie:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta** | GMINA WŁADYSŁAWOWO | | | |
| **Nazwa klubu sportowego** |  | | | |
| **Tytuł zadania** |  | | | |
| **Termin realizacja zadania** | Data rozpoczęcia |  | Data zakończenia |  |

**Dane podmiotu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane klubu sportowego:**  **- pełna nazwa podmiotu**  **- adres**  **- NIP**  **- REGON**  **- nr konta bankowego** |  |
| **Dane osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu (zgodnie z KRS lub zaświadczeniem)** |  |
| **Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty** (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) |  |
| **Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze** |  |
| **Przedmiot działalności statutowej** | **a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego** (zgodnie ze statutem lub innym dokumentem potwierdzającym tą działalność) |
| **b) działalność odpłatna pożytku publicznego** (informacja o prowadzonej działalności pożytku publicznego wraz z jej zakresem powinna być określona w statucie lub innym akcie np. uchwale zarządu. Klub, który nie prowadzi odpłatności pożytku publicznego nie może pobierać opłat od adresatów zadania. Uwaga: Składka członkowska nie jest elementem działalności odpłatnej pożytku publicznego) |
| **Działalność gospodarcza:**  jeżeli wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą:  a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,  b) przedmiot działalności gospodarczej |  |

**Opis zadania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **syntetyczny opis zadania** **:** (należy wskazać i opisać: na czym polega zadanie, grupę docelową – do kogo skierowane jest zadanie) | | |
|  | | |
| Miejsce realizacji zadania: | | |
| **Cel projektu:** | | |
| -  -  - | | |
| **Dodatkowe informacje dotyczące rezultatów realizacji zadania publicznego** | | |
| **Nazwa rezultatu** | **Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)** | **Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Plan i harmonogram działań na rok ……………….  (należy wymienić i opisać wszystkie planowane w ofercie działania oraz określić ich uczestników i miejsce ich realizacji) | | | | |
|  | Nazwa działania | Opis |  | Planowany termin realizacji  (podać przełom miesięczny np. styczeń/luty;) |
| Lp. | Grupa docelowa |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Charakterystyka oferenta**

|  |
| --- |
| **Zasoby kadrowe (w tym wolontariat), rzeczowe oferenta, które będą wykorzystane do realizacji zadania** |
|  |

#### Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji projektu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztów | koszt całkowity | koszt  dotacji | inne środki finansowe |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Ogółem |  |  |  |  |

**Przewidywane źródła finansowania projektu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa źródła** | | **Wartość** |
| **1** | **Całkowity koszt zadania** | | **zł** |
| **2** | **Wnioskowana kwota dotacji** | | **zł** |
| **3** | **Inne środki finansowe ogółem:**  (należy zsumować środki finansowe wymienione w pkt 3.1–3.4) | | **zł** |
| **3.1** | **Środki finansowe** | **zł** |
| **3.2** | **Świadczenia pieniężne od odbiorców zadania publicznego** | **zł** |
| **3.3** | **Środki finansowe z innych źródeł publicznych** | **zł** |
| Nazwa(-wy) organu(-nów) administracji publicznej lub jednostki(-tek) sektora finansów publicznych, który(-ra,-re) przekazał(a, y) lub przekaże(-żą) środki finansowe): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... |
| **3.4** | **Pozostałe** | **zł** |
| **4** | **Udział kwoty dotacji w całkowitych kosztach zadania publicznego** | | **%** |
| **5** | **Udział innych środków finansowych w stosunku do całości zadania** | | **%** |

Informacja o tym, czy wnioskodawca przewiduje korzystanie przy wykonaniu projektu z podwykonawców (określenie rodzaju podwykonawców wraz ze wskazaniem zakresu w jakim będą uczestniczyli w realizacji zadania)

|  |
| --- |
|  |

Informacja dotycząca pozyskanych dotacji zewnętrznych w roku poprzedzającym składanie wniosku

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | adresat złożonego wniosku | kwota pozyskanej dotacji | działania, na które pozyskano dotacje |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Oświadczam(-my), że:**

1) proponowany projekt w całości mieści się w zakresie działalności wnioskodawcy

2) w ramach składanego wniosku przewidujemy pobieranie\*/niepobieranie\* opłat przy wykonaniu zadania,

3) wszystkie podane w wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

(pieczęć wnioskodawcy)

.......................................................................................................................................................

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

**Załączniki i ewentualne referencje:**

**1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny wnioskodawcy i umocowanie osób go reprezentujących.**

**2. Statut (jeśli statut jest aktualny na dzień składania wniosku, należy złożyć oświadczenie o jego aktualności bez konieczności dołączania treści statutu)**

**Treść oświadczenia:**

**„Oświadczam, że statut jest aktualny na dzień składania wniosku tj. (dd-mc-rok)”**

**(podpisy osób upoważnionych)**

**Klauzula informacyjna:**

Ochrona Państwa danych osobowych jest dla nas bardzo ważna, dlatego zgodnie z artykułem 13 RODO prosimy o zapoznanie się z poniższymi informacjami:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Urząd Miejski we Władysławowie, ul. gen. J. Hallera 19, 84-120 Władysławowo, telefon 58 674 54 00, email: [um@wladyslawowo.pl](mailto:um@wladyslawowo.pl)
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Grzegorz Nowak, ul. gen. J. Hallera 19, 84-120 Władysławowo, biuro nr 208, telefon 58 674 54 00 wew.555, email: [iod@wladyslawowo.pl](mailto:iod@wladyslawowo.pl).
3. Cel i podstawa prawna przetwarzania:
   1. Celem przetwarzania jest wywiązania się z obowiązków nałożonych na Administratora Danych Osobowych w drodze przepisów prawa oraz kontakt z osobą, której dane dotyczą.
   2. Podstawą prawną są szczególne przepisy prawa, któremu Administrator Danych Osobowych podlega.
   3. W szczególnych przypadkach Administrator przetwarza dane osobowe, na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, jeżeli cel lub zakres przetwarzanych danych nie jest objęty przepisem szczególnym. Zgoda, o której mowa może zostać cofnięta w każdym momencie, co skutkować będzie zaprzestaniem przetwarzania tych danych.
4. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

a) Dostępu do swoich danych które przetwarza administrator.

b) Sprostowania danych przetwarzanych przez administratora.

c) Żądania usunięcia danych (jeżeli przepisy szczególne nie mówią inaczej).

d) Zgłoszenia sprzeciwu wobec przetwarzaniu danych.

5. Odbiorcami danych osobowych są uprawnione do tego instytucje państwowe, w tym:

a) Urzędy centralne,

b) Urzędy samorządowe,

c) Organy kontroli,

d) inne podmioty przewidziane w szczególnych przepisach prawa oraz osoby będące właścicielami danych osobowych.

1. Zbierane dane osobowe mogą być przekazywane uprawnionym podmiotom wewnątrz Europejskiego Obszaru Gospodarczego na podstawie obowiązującego prawa. Dane nie będą przekazywane do państw trzecich poza UE lub organizacji międzynarodowych.