# **FORMULARZ APLIKACYJNY**

Czarneńskie Centrum Kultury zaprasza mieszkańców Gminy Czarne do zgłaszania pomysłów na inicjatywy kulturalne do **14 czerwca** Wybranych zostanie od 4 do 7 projektów. Pomożemy wspólnie zorganizować w Gminie Czarne od **30 lipca do 14 listopada 2024 roku.**

**1. Dane Autora/ Autorki inicjatywy (prosimy wypełnić czytelnie – drukowanymi lub komputerowo):**

a. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

b. Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………………………………………...

c. Dane kontaktowe (numer telefonu, e-mail) ……………………………………………………………………..……………………

d. Imię i nazwisko, dane kontaktowe pełnoletniego rodzica/ opiekuna prawnego (jeśli autorem inicjatywy jest osoba niepełnoletnia) ……………………………………………………………………………………………………………………………

**2. Nazwa inicjatywy (prosimy wypełnić czytelnie – drukowanymi lub komputerowo):**

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

**3. Opis inicjatywy (prosimy wypełnić czytelnie – drukowanymi lub komputerowo):**

*Krótki opis pomysłu uwzględniające kryteria zawarte w regulaminie (warsztaty, happening, wystawa, koncert, występ artystyczny inne), w jaki sposób chcesz realizować (czy jest to wydarzenie jednorazowe czy cykliczne), do kogo kierujesz (dzieci, młodzież, seniorzy inne.); ile osób weźmie w nim udział (szacunkowo), ile osób będzie brało udział w jego przeprowadzeniu (w tym osoby zatrudniona na umowę cywilno-prawną np. prowadzący warsztaty)*

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

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

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

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

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

**4. Budżet inicjatywy (wykaz kosztów kwalifikowanych zgodnie z Regulaminem):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Nazwa działania**  **(warsztat/festyn)** | **Nazwa kosztu**  **(wynagrodzenie/ materiały)** | **Koszt (wyliczenia)** | **Termin realizacji**  **działania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ŁĄCZNA SUMA KOSZTÓW INICJATYWY brutto: …………………………………………………………………………………. PLN**

**OŚWIADCZENIE(-a) AUTORA(ów):**

***(dla każdego z Autorów osobne)***

Oświadczam, że: – zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych  
( Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb kwalifikacji i udziału w projekcie „Pomysły podsyłamy – kulturę rozniecamy”, w tym na udostępnianie ich do wiadomości publicznej po zakwalifikowaniu mnie do udziału w programie.

Zapoznałem się z Regulaminem naboru inicjatyw w projekcie zamieszczonym na stronie CCK.

Administratorem danych jest Czarneńskie Centrum Kultury.

Wszystkie podane przeze mnie w Formularzu zgłoszeniowym informacje są prawdziwe.

**……………………………. …………………………….**

**Data i miejsce podpis wnioskodawcy lub   
 w przypadku grupy**

**nieformalnej czytelne podpisy**

**wszystkich członków grupy**