**Formularz zgłoszenia inicjatywy oddolnej   
w ramach zadania pn. „Biblioteka możliwości”**

Nazwa inicjatywy (tytuł projektu)

|  |
| --- |
|  |

Imię i nazwisko autora/autorów/ nazwa grupy nieformalnej/nazwa grupy formalnej

|  |
| --- |
|  |

Dane kontaktowe osoby zgłaszającej wniosek/lidera grupy: adres, numer telefonu, e-mail

|  |
| --- |
|  |

Opis inicjatywy (Proszę opisać na czym będą polegać działania? Jakie wydarzenia są planowane?).

|  |
| --- |
|  |

Odbiorcy inicjatywy/zadania (Proszę napisać do kogo będą kierowane działania? W jaki sposób te osoby zostaną zaangażowane? Przewidywana liczba uczestników inicjatywy/zadania).

|  |
| --- |
|  |

Cel inicjatywy/zadania (Proszę napisać dlaczego chcecie zrealizować ten projekt? Czemu ma on służyć? Jakie będą efekty?)

|  |
| --- |
|  |

Termin rozpoczęcia i zakończenia projektu

|  |
| --- |
|  |

Harmonogram projektu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Termin realizacji | Miejsce realizacji | Nazwa działania w ramach inicjatywy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Szacunkowy koszt realizacji inicjatywy

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i rodzaj wydatku | Łączna kwota wydatku brutto w złotych |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Suma: | |

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Konkursu na inicjatywy oddolne i wszystkie podane w formularzu dane są prawdziwe.

……………………………………. ……………………………………

 (data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wymienionych powyżej przez Bibliotekę Publiczną w Łomiankach dla potrzeb realizacji Konkursu na inicjatywy oddolne.

…………………………………….………………..……………

(data/ czytelny podpis wnioskodawcy)