

##### **WNIOSEK O UDZIELENIE DAROWIZNY** **W RAMACH KONKURSU pn.:** **„Fundacja KGHM Polska Miedź dla OSP”**

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu wniosku |  |

(Wypełnia Biuro Fundacji KGHM Polska Miedź)

|  |
| --- |
| Nazwa projektu: |

1. **PODSTAWOWE INFORMACJE O INSTYTUCJI UBIEGAJĄCEJ SIĘ O DAROWIZNĘ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Pełna nazwa instytucji *(nazwa zgodna z dokumentem rejestrowym)*: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.** | Adres instytucji *(ulica, kod pocztowy, miejscowość)*: |  |
|  | Gmina: |  |
|  | Powiat: |  |
|  | Województwo: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.** | Telefon instytucji: |  |
|  | Strona internetowa instytucji: |  |
|  | E-mail instytucji: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.** | Osoba wskazana do kontaktu z Fundacją *(imię i nazwisko, telefon, adres e-mail):* |  |

###### INSTYTUCJA UBIEGAJĄCA SIĘ O DAROWIZNĘ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Forma prawna instytucji: |  |
|  | Numer REGON: |  |
|  | Numer NIP: |  |
|  | Nazwa banku: |  |
|  | Nr rachunku bankowegoinstytucji: |  |

1. Osoby uprawnione zgodnie z reprezentacją do podpisywania umowy w imieniu
instytucji *(Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez
poszczególnych członków organu zarządzającego):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Imię i nazwisko | Funkcja |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**III. OPIS PROJEKTU I REALIZACJI**

1. Czy wnioskowany projekt zgodny jest z profilem prowadzonej przez Państwa działalności?

|  |
| --- |
|  |

1. Czy wnioskowany projekt zgodny jest z celami statutowymi Fundacji KGHM Polska Miedź, (proszę zaznaczyć główny cel stawiając poniżej znak **X** w wybranym polu oraz opisać w jaki sposób projekt realizuje zaznaczony cel):

|  |
| --- |
| * pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób;
* wspieranie rodziny i systemu pieczy zastępczej;
* udzielanie nieodpłatnej pomocy prawnej oraz zwiększanie świadomości prawnej społeczeństwa;
* działalność na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym;
* działalność charytatywna;
* podtrzymywanie i upowszechnianie tradycji narodowej, pielęgnowanie polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej;
* działalność na rzecz mniejszości narodowych i etnicznych oraz języka regionalnego;
* działalność na rzecz integracji cudzoziemców;
* ochrona i promocja zdrowia, w tym działalność lecznicza w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 i 2219);
* działalność na rzecz osób niepełnosprawnych;
* promocja zatrudnienia i aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy i zagrożonych zwolnieniem z pracy;
* działalność na rzecz równych praw kobiet i mężczyzn;
* działalność na rzecz osób w wieku emerytalnym;
* działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości;
* działalność wspomagająca rozwój techniki, wynalazczości i innowacyjności oraz rozpowszechnianie i wdrażanie nowych rozwiązań technicznych w praktyce gospodarczej;
* działalność wspomagająca rozwój wspólnot i społeczności lokalnych;
* nauka, szkolnictwo wyższego, edukacja, oświata i wychowanie;
* działalność na rzecz dzieci i młodzieży, w tym wypoczynku dzieci i młodzieży;
* kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i dziedzictwa narodowego;
* wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej;
* ekologia i ochrona zwierząt oraz ochrona dziedzictwa przyrodniczego;
* turystyka i krajoznawstwo;
* porządek i bezpieczeństwo publiczne;
* obronność państwa i działalności Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej;
* upowszechnianie i ochrona wolności i praw człowieka oraz swobód obywatelskich, a także działań wspomagających rozwój demokracji;
* udzielanie nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego;
* ratownictwo i ochrona ludności;
* pomoc ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą;
* upowszechnianie i ochrona praw konsumentów;
* działalność na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijani4 kontaktów i współpracy między społeczeństwami;
* promocja i organizacja wolontariatu;
* pomoc Polonii i Polakom za granicą;
* działalność na rzecz kombatantów i osób represjonowanych;
* działalność na rzecz weteranów i weteranów poszkodowanych;
* promocja Rzeczypospolitej Polskiej za granicą;
* działalność na rzecz rodziny, macierzyństwa, rodzicielstwa, upowszechniania i ochrony praw dziecka;
* przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym;

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |

1. Obszar tematyczny jakiego będzie dotyczył projekt. Proszę zaznaczyć obszar stawiając poniżej znak **X** w wybranym polu:

|  |
| --- |
| [ ]  Zdrowie i bezpieczeństwo[ ]  Nauka i edukacja[ ]  Sport i rekreacja[ ]  Kultura i tradycje |

1. Opis projektu i cel przeznaczenia wnioskowanej darowizny (*opis max. 1500 znaków, proszę wykazać pożytek publiczny projektu, sposób jego realizacji i miejsce*):

|  |
| --- |
|  |

1. Opis odbiorców (adresatów) działań projektu z uwzględnieniem przewidywalnej liczby osób objętych działaniami projektu (proszę podać ilość):

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6.** | Miejsce realizacji projektu: |  |
|  | Termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji projektu (od… – do…): |  |
|  | Termin rozliczenia darowizny (*Proszę wskazać: dzień, miesiąc, rok*): |  |

1. **BUDŻET PROJEKTU Z PODZIAŁEM NA RODZAJ KOSZTÓW ORAZ NA ŹRÓDŁA FINANSOWANIA W TRZECH WNIOSKOWANYCH WARIANTACH:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Całkowity koszt projektu w trzech wariantach**  | **Wariant I** | **Wariant II** | **Wariant III** |
|  | Całkowity koszt projektu: ***(kwota brutto)*** |  |  |  |
|  | Udział własny finansowy: ***(kwota brutto)*** |  |  |  |
|  | Kwota darowizny: ***(kwota brutto)*** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Proszę wskazać zakres zakupu wyposażenia w każdym z poniższych wariantów!** |

 **wariant I – darowizna o wartości 10.000,00 zł (dziesięć tysięcy złotych brutto)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj i przedmiot wydatku** | **Koszt całkowity****(w zł)** | **Z wnioskowanej darowizny Fundacji KGHM (w zł)** | **Z środków własnych**  **(w zł)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| **Ogółem:** |  |  |  |

 **wariant II – darowizna o wartości 25.000,00 zł (dwadzieścia pięć tysięcy złotych brutto)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj i przedmiot wydatku** | **Koszt całkowity****(w zł)** | **Z wnioskowanej darowizny Fundacji KGHM (w zł)** | **Z środków własnych**  **(w zł)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| **Ogółem:** |  |  |  |

**wariant III – darowizna o wartości 50.000,00 zł (pięćdziesiąt tysięcy złotych brutto)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj i przedmiot wydatku** | **Koszt całkowity****(w zł)** | **Z wnioskowanej darowizny Fundacji KGHM (w zł)** | **Z środków własnych**  **(w zł)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| **Ogółem:** |  |  |  |

**Oświadczam(-my), że:**

1. Zapoznałem(-am) się/zapoznaliśmy się\*[[1]](#footnote-1) z treścią Regulaminu Konkursu pn.: „KGHM dla OSP”
oraz *„Regulaminu przyznawania darowizn przez Fundację KGHM Polska Miedź”* i zgadzam(y) się
z jego treścią, w tym znane mi są/ nam są\* zasady dotyczące rozliczenia się z wykorzystania darowizny.
2. Proponowana realizacja projektu w całości mieści się w zakresie działalności naszej instytucji.
3. Wszystkie podane we wniosku informacje i w załączonych do niego dokumentach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

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

**Załączniki:**

1. Statut organizacji lub inny dokument określający przedmiot działalności wnioskodawcy.
(Załącznik nr 1).
2. Aktualny odpis z rejestru sądowego lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny wnioskodawcy i umocowanie osób go reprezentujących.
(Załącznik nr 2).
3. …………………………………………………………………………………………..
4. …………………………………………………………………………………………..
5. …………………………………………………………………………………………..

**Wniosek o darowiznę wraz z załącznikami należy przesłać na adres Fundacji:**

Fundacja KGHM Polska Miedź

ul. M.Skłodowskiej – Curie 48

59–301 Lubin

Administratorem danych osobowych podanych na *„Wniosku o udzielnie darowizny W RAMACH KONKURSU pn.: „KGHM dla OSP”*  jest Fundacja KGHM Polska Miedź z siedzibą: ul. M.Skłodowskiej–Curie 48, 59–301 Lubin. Z Fundacją można się skontaktować poprzez adres e-mail fundacja@kghm.pl , telefonicznie pod numerem 76 78 74 132 lub listownie na adres wskazany powyżej.

Celem przetwarzania danych jest podjęcie działań dotyczących rozpatrzenia wniosku o darowiznę a w przypadku jego pozytywnego rozpatrzenia, podjęcie działań związanych z zawarciem i realizacją umowy darowizny.

Zebrane dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Fundacji, w tym m.in. podmiotom obsługującym systemy informatyczne oraz realizującym usługi księgowo-płacowe przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Fundacją i wyłącznie zgodnie z jej poleceniami.

Fundacja będzie przechowywała informacje podane na wniosku przez okres 5 lat liczonych od 1 stycznia roku kalendarzowego następującego po roku kalendarzowym, w którym złożono rozliczenie przez Beneficjenta w przypadku jego pozytywnego rozpatrzenia, w przypadku nieprzyznania darowizny Fundacja będzie przechowywała dane nie dłużej niż przez okres 1 roku liczonego od 1 stycznia roku kalendarzowego następującego po roku kalendarzowym, w którym złożono wniosek.

Każda osoba wnioskująca ma prawo: dostępu do swoich danych, żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych oraz cofnięcia zgody w wypadku jej wyrażenia. Każda osoba ma również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. W celu skorzystania
z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem danych (dane kontaktowe wskazane powyżej).

Podanie danych jest dobrowolne. W przypadku braku podania danych nie będzie możliwe rozpatrzenie złożonego wniosku.

1. \* - niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)