**ОБРАЗЕЦ**

**Гродненский район**

|  |
| --- |
| **ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В КОНКУРСЕ ГРАЖДАНСКИХ ИНИЦИАТИВ** |
| Дата подачи заявки: |  |
| География реализации проекта:  |  |
| Срок реализации проекта: |  |
| Название проекта, на реализацию которого запрашиваются средства *(название не должно содержать описание проекта)* |  |
| Описание проблемы, решение которой имеет приоритетное значение для граждан, проживающих на территории соответствующей административно-территориальной единицы или ее части |  |
| **Сведения об инициаторе проекта**  |
| Фамилия, имя собственное, отчество (при его наличии) инициатора реализации проекта гражданской инициативы |  |
| Дата рождения *(день, месяц, год)*, возраст *(количество полных лет на дату подачи заявки)* инициатора реализации проекта гражданской инициативы |  |
| Адрес постоянного проживания инициатора реализации проекта гражданской инициативы |  |
| Контактные данные инициатора реализации проекта гражданской инициативы *(номер телефона, адрес электронной почты)* |  |
| **Описание проекта** |
| Краткое описание проекта*(деятельность в рамках проекта)* |  |
| Обоснование актуальности проекта |  |
| Цели проекта*(не более 3 целей)* |  |
| Задачи проекта*(не более 10 задач)* |  |
| Приоритетные направления деятельности, которому преимущественно соответствует планируемая деятельность по проекту |  |
| Определение основных способов решения описанной актуальной проблемы |  |
| Эффект проекта в долгосрочной перспективе*(предполагаемое влияние от реализации проекта на развитие ситуации в регионе в долгосрочной перспективе)* |  |
| Партнеры проекта*(с приложением писем поддержки, соглашений о сотрудничестве и иных аналогичных документов (организации и (или) физические лица, которые готовы оказать информационную, консультативную, организационную, материальную, финансовую и (или) иную поддержку в реализации проекта)* |  |
| Организация информационного сопровождения проекта *(укажите, каким образом будет обеспечено сопровождение проекта в целом и его ключевых мероприятий в СМИ и сети Интернет)* |  |
| Количественные результаты *(укажите конкретные, измеримые в числовых значениях результаты, достижение которых планируется за период реализации проекта)* |  |
| Качественные результаты*(ожидаемые изменения в социальной, экономической и экологической сферах жизни населения административно-территориальной единицы или ее части)* |  |
| Потенциальный экономический и (или) социальный эффект |  |
| Дополнительные материалы, прилагаемые к проекту *(перечисляются, прилагаются в печатном и электронном вариантах)* |  |

|  |
| --- |
| **Календарный план реализации проекта** |
| Решаемая задача | мероприятие,его описание | дата начала | дата окончания | место проведения | ожидаемый результат |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Бюджет проекта (смета проекта)** |
| Наименование статьи/работы | стоимость единицы | количество единиц | запрашиваемая сумма  | софинансирование  | общая стоимость |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| итого |  |  |  |

Инициатор проекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Трудовое участие граждан в бюджет проекта не входит при этом виды трудового участия граждан указываются.

СОГЛАСИЕ

НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

|  |
| --- |
| Я,  |
|  |
| (ФИО) |
|  |
| (указать дату рождения) |
| (идентификационный номер паспорта, паспортные данные) |
| (адрес проживания / регистрации, номер мобильного телефона) |

принимаю решение о предоставлении своих персональных данных Гродненскому областному Совету депутатов с местом нахождения по адресу: г. Гродно, ул. Ожешко, 3, Гродненской областной ассоциации местных Советов депутатов с местом нахождения по адресу: г. Гродно, ул. Ожешко, 3 (далее – Операторы персональных данных), и даю согласие на обработку своих персональных данных на указанных ниже условиях.

Целью обработки персональных данных являются действия, связанные с участием в конкурсе гражданских инициатив и дальнейшей реализации конкурсного проекта (при условии победы в открытом конкурсе).

Согласие дается в отношении следующих персональных данных: фамилия, имя отчество, дата рождения, домашний адрес, серия и номер паспорта, дата выдачи паспорта, орган выдавший паспорт, идентификационный номер, номер мобильного телефона.

Согласие дается на следующие действия с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Согласие действует со дня его подписания и до минования надобности, но не менее 2 (двух) лет.

Обработка моих персональных данных может осуществляться автоматизированным, неавтоматизированным и смешанным способом.

Подтверждаю, что мне разъяснены права, связанные с обработкой моих персональных данных, механизм реализации таких прав, а также последствия дачи мною согласия или отказа в даче такого согласия.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с тем, что:

– настоящее согласие предоставлено с учетом требований Закона Республики Беларусь от 07.05.2021 № 99-З «О защите персональных данных» и может быть отозвано мною в любое время без объяснения причин посредством направления в адрес оператора соответствующего письменного заявления;

– при обработке моих персональных данных Операторы персональных данных осуществляют все необходимые правовые, организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерных действий в отношении них.

Настоящее согласие представляет собой свободное, однозначное, информированное выражение моей воли. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Субъект персональных данных |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (фамилия, инициалы)