Załącznik nr 1

**Formularz wniosku o dofinansowanie wakacyjnego wypoczynku dzieci**

**i młodzieży ze środków Wigilijnego Dzieła Pomocy Dzieciom**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. NAZWA PROJEKTU |  | | |
| 1. TERMIN I MIEJSCE  REALIZACJI PROJEKTU |  | | |
| 1. KRÓTKI OPIS PROJEKTU  (MAX 500 ZNAKÓW) |  | | |
| 1. LICZBA, WIEK  I CHARAKTERYSTYKA UCZESTNIKÓW PROJEKTU (MAX 500 ZNAKÓW) |  | | |
| 1. CAŁKOWITY KOSZT PROJEKTU |  | | |
| 1. DANE TELEADRESOWE ORGANIZATORA PROJEKTU\* | Imię i nazwisko: | | |
| Adres: | | |
| Telefon: | | e-mail: |
| 1. NAZWA I ADRES PZC LUB SKC, WNIOSKUJĄCEGO O DOFINANSOWANIE |  | | |
| 1. MIEJSCOWOŚĆ, DATA, PODPIS KSIĘDZA PROBOSZCZA PARAFII, NA KTÓREJ TERENIE DZIAŁA PZC / DYREKTORA SZKOŁY, W KTÓREJ DZIAŁA SKC | Oświadczam, że pozytywnie rekomenduję niniejszy wniosek o DOFINANSOWANIE WAKACYJNEGO WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY ZE ŚRODKÓW WIGILIJNEGO DZIEŁA POMOCY DZIECIOM  (podpis ks. proboszcza/ dyrektora)\* | | |
| **OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ I AKCEPTUJĘ**  **REGULAMIN DOFINANSOWANIA WAKACYJNEGO WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY ZE ŚRODKÓW**  **WIGILIJNEGO DZIEŁA POMOCY DZIECIOM** | | | |
| (podpis ks. proboszcza/ dyrektora)\* | | (podpis Organizatora projektu)\* | |

**\*** Administratorem, Pani/Pana danych osobowych jest **CARITAS ARCHIDIECEZJI WROCŁAWSKIEJ , 50-328 Wrocław ul. Katedralna 7** (art. 13 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE L 119, str. 1) zwane dalej RODO.

Załącznik nr 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA PROJEKTU:** | | | |
| **L.P.** | **KOSZTORYS SZCZEGÓŁOWY** | | **KOSZT POZYCJI  (BRUTTO)** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| KOSZT CAŁKOWITY BRUTTO (zgodny z Zał. 1 poz. 5 ) | | |  |
|  | |  | |
| (podpis ks. proboszcza/ dyrektora) | | (podpis Organizatora projektu) | |

**Kosztorys dofinansowania wakacyjnego wypoczynku dzieci i młodzieży   
ze środków Wigilijnego Dzieła Pomocy Dzieciom**