

Załącznik nr 1

**FORMULARZ WNIOSKU KONKURSOWEGO  
„MINIGRANTY NA INICJATYWY WOLONTARIACKIE  
KORPUSU SOLIDARNOŚCI”**

**Tytuł inicjatywy wolontariackiej**

**Lider inicjatywy wolontariackiej** - dane osoby koordynującej inicjatywą (imię, nazwisko, telefon, e-mail, adres zamieszkania, aktywność zawodowa)

**Czas trwania inicjatywy wolontariackiej** - termin realizowanej inicjatywy (można podać dni, godziny realizacji)

**Miejsce realizacji inicjatywy wolontariackiej** - obszar działań realizowanych w ramach inicjatywy (osiedle, podwórko, stowarzyszenie, przedszkole)

**Cel inicjatywy wolontariackiej** - motywacja do realizacji przedsięwzięcia oraz spodziewana zmiana w środowisku lokalnym

**Odbiorcy inicjatywy wolontariackiej** - opis uczestników działań (kto weźmie udział w inicjatywie, ile osób zostanie zaangażowanych do działań, w jaki sposób Realizator będzie docierać do odbiorców?)

**Krótką charakterystyka inicjatywy wolontariackiej** – opis pomysłu oraz rodzaje i skala działań podjętych przez wolontariuszy; informacja, czy Realizator zamierza zaangażować w inicjatywę innych wolontariuszy oraz grupy społeczne (np. rodzinę, znajomych, sąsiadów)

**Harmonogram działań wraz z podziałem odpowiedzialności** - wykaz poszczególnych działań podczas inicjatywy wraz z wszystkimi wolontariuszami zaangażowanymi w zadania

OSOBA	ZADANIE

**Zasoby, środki, budżet inicjatywy wolontariackiej** - budżet inicjatywy zawierający koszty związane z jej realizacją oraz zasoby niezbędne do jej przeprowadzenia, np. poczęstunek – kwota X, materiały – kwota- X, zdjęcia – kwota X

Lp.	Środki do realizacji inicjatywy (proszę wpisać poszczególne koszty inicjatywy wolontariackiej)	Przewidywana kwota
Razem		

**Promocja inicjatywy wolontariackiej** – sposoby i kanały dotarcia do uczestników inicjatywy oraz jej reklamy w środowisku lokalnym, np. za pośrednictwem social mediów

Informacje dla wnioskujących:

Informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Młodzieży i Osób z Problemami Psychicznymi, Ich Rodzin i Przyjaciół „Pomost” z siedzibą w Łodzi (90-408), przy ul. Próchnika 7 („Administrator”). Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi zgłoszenia do współpracy z Administratorem w ramach konkursu „Minigranty na inicjatywy wolontariackie Korpusu Solidarności” w terminie 01.09.2024 – 31.12.2024. Podanie danych jest dobrowolne. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

Zapoznałam/em się z regulaminem konkursu i jestem zarejestrowana/y w Systemie Obsługi Wolontariatu.

.....  
(podpis lidera inicjatywy)

