



FLORIANY

Formularz zgłoszeniowy na:

FLORIANY

Ogólnopolski Konkurs na najlepsze inicjatywy dla społeczności lokalnych z udziałem OSP i Samorządów (nagroda miesięcznika „Strażak”)

I. Nazwa i adres OSP:

.....
osoba do kontaktu z OSP, która udzieli informacji dotyczącej projektu:
imię i nazwisko, funkcja:
numer telefonu:
adres mailowy:

II. Gmina/Powiat/Województwo:

..... / /

III. Okres realizacji projektu:

..... -

IV. Całkowity koszt projektu:

..... zł.

V. Osoba odpowiedzialna za realizację projektu/kierownik projektu:

imię i nazwisko:
adres mailowy:
numer telefonu:



FLORIANY

VI. Projekt został zrealizowany przez zespół/konsorcjum lub OSP samodzielnie:

prosimy o zaznaczenie w prawej kolumnie właściwego wiersza

Jednostki samorządu terytorialnego (gmina, powiat, województwo) oraz OSP	
Placówki podlegające samorządowi terytorialnemu (np. szkoły, biblioteki, ośrodki kultury, inne) oraz OSP,	
Jednostki samorządu terytorialnego (lub podlegające mu placówki), OSP i inne podmioty np.: lokalni pracodawcy, przedsiębiorcy, instytucje, inne organizacje pozarządowe.	
OSP i inne podmioty np.: lokalni pracodawcy, przedsiębiorcy, instytucje, inne organizacje pozarządowe.	
OSP samodzielnie	

VII. Projekt realizowany w obszarze:

prosimy o zaznaczenie w prawej kolumnie właściwego wiersza

infrastruktura	
bezpieczeństwo	
środowisko i ekologia	
estetyka przestrzeni publicznej	
edukacja	
sport, rekreacja i turystyka	
kultura, tradycja	
aktywizowanie seniorów i współpraca pokoleń	
integracja społeczna	
innowacje oraz integracja cyfrowa – zwiększanie dostępności do Internetu	
współpraca zagraniczna	

VIII. Oświadczenie o posiadaniu praw autorskich do projektu:

Oświadczam, że zgłaszający pracę konkursową jest/są jej autorami/współautorami oraz, że nie narusza ona praw osób trzecich.

.....
podpis kierownika projektu



FLORIANY

IX. Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzach konkursowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji Ogólnopolskiego Konkursu na najlepsze inicjatywy dla społeczności lokalnych z udziałem OSP i Samorządów „FLORIANY” i zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity z dnia 25 listopada 2015 r. Dz.U. z 2015 r. poz. 2135 z późn.zm.)

.....
miejsowość, data

.....
podpis kierownika projektu

Podpisy osób reprezentujących OSP (w przypadku projektów realizowanych przez OSP samodzielnie) lub członków zespołu/konsorcjum utworzonego na potrzeby realizacji zgłaszanego projektu

Lp.	Nazwa OSP, instytucji lub członka zespołu/konsorcjum	Imię i nazwisko oraz kontakt do osoby reprezentującej. Podpis.
1.		
2.		
3.		



FLORIANY

Lp.	Nazwa OSP, instytucji lub członka zespołu/konsorcjum	Imię i nazwisko oraz kontakt do osoby reprezentującej. Podpis.
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		