

7. Jeżeli pomysł/inicjatywa realizowana będzie przez więcej niż jeden podmiot (tj. przez organizacje działające wspólnie), to prosimy poniżej:

- i. wskazać nazwę i numer KRS organizacji współpracującej
- ii. opisać charakter współpracy i rolę poszczególnych organizacji współpracujących (maks. 1 tys. znaków).

--

8. Czy pomysł/inicjatywa jest współfinansowana z innych środków publicznych poza grantem?

TAK / NIE

9. Jeżeli udzielono odpowiedzi „TAK” należy opisać w jakim zakresie pomysł/inicjatywa jest współfinansowana ze środków publicznych:

--

10. Planowane rezultaty (osiągane dzięki grantowi)

Zaplanowane rezultaty i sposoby ich dokumentowania mają pozwolić na rozliczenie grantu po jego realizacji

Lp.	Nazwa rezultatu (opis)	Wartość (liczbowa) rezultatu	Sposób dokumentowania rezultatu (np. zdjęcia, filmy, publikacje, listy obecności)

11. Planowany budżet (z grantu)

Lp.	Nazwa kosztu (z kalkulacją)	Wartość (PLN)

Zgodnie z Regulaminem konkursu wyrażam/wyrażamy zgodę na przetwarzanie przez Kujawsko-Pomorską Federację Organizacji Pozarządowych – organizatora Konkursu, danych osobowych umieszczonych w niniejszej aplikacji/wniosku w zakresie przeprowadzenia konkursu. Przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, co jednak nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, jakiego dokonano na podstawie zgody, przed jej wycofaniem. Postanowienia Regulaminu dot. przetwarzania danych osobowych w niniejszym konkursie są mi znane.

.....
Miejscowość / data

.....
Imiona i nazwiska osób upoważnionych
do reprezentowania organizacji