

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WAKACJI LETNICH
ORGANIZOWANYCH PRZEZ PARAFIE**

Wnioski można składać w terminie od 1 kwietnia do 15 maja 2025r.

Jeden wniosek dotyczy jednego wyjazdu.

1.	Nazwa i dane parafii	
2.	Rodzaj wakacji (np. obóz, półkolonie, kolonie)	
3.	Termin wyjazdu (dofinansowanie od 3 dni pobytu)	
4.	Osoba odpowiedzialna za organizację e- mail, nazwisko i imię, nr tel. (prosimy o podanie wszystkich w/w danych)	
5.	Złożono ofertę/wniosek o dofinansowanie (podać nazwę urzędu i kwotę dotacji)	
6.	Przewidywane inne źródła dofinansowania (np. darowizny)	

Koszt wakacji:

Miejscowość	Liczba uczestników	Koszt ogólny	Udział własny parafii	Udział własny uczestników	Dofinansowania, darowizny	Proponowane dofinansowanie Caritas

Załączniki:

1. Przewidywana lista uczestników (Dofinansowanie jest możliwe dla wyjazdów nie zagranicznych. Minimum 25 uczestników, 3 dni wyjazdowe minimum).
2. Opis miejsca wakacji (dom, warunki sanitarne, p.poż., wyżywienie, opieka lekarska).
3. Przewidywany program wakacji.
4. W przypadku złożenia oferty/wniosku o dofinansowanie do urzędów (marszałkowskiego, miejskiego, gminnego, samorządu mieszkańców itp.) należy obowiązkowo dołączyć ksero oferty/wniosku.
5. Dotacja będzie przydzielona na jeden wniosek z parafii.
6. Środki finansowe prosimy przekazać w następujący sposób:

nr konta (prosimy o podanie kto jest właścicielem konta)

.....

odbiór własny

Uwagi:

1. Wniosek zostanie rozpatrzony tylko w przypadku wypełnienia wszystkich rubryk niniejszego druku i spełnienia pozostałych warunków formalnych.
2. Warunkiem pozyskania przyznanego dofinansowania będzie dostarczenie imiennej listy uczestników z podaniem nadanego numeru wniosku, do dnia ustalonej daty odbioru środków.
3. Zobowiązanie:
do rozliczenia przyznanego dofinansowania wakacji letnich w terminie do dnia 30 września br., odpowiedzialnym za rozliczenie jest Ksiądz Proboszcz, rozliczenie powinno zawierać oryginały faktur lub rachunków uproszczonych, zestawienie faktur lub rachunków uproszczonych, oraz krótkie sprawozdanie z przebiegu realizacji podjętego zadania.
Wszystkie faktury i rachunki uproszczone **muszą** być wystawione na parafię.

Klauzula informacyjna:

Informujemy, że administratorem Pana/Pani danych osobowych jest:

Caritas Archidiecezji Poznańskiej z siedzibą w Poznaniu, ul. Ostrów Tumski 2, 61-109 Poznań, adres e-mail: sekretariat@caritaspozn.pl, tel. 61 835 68 95. Mogą się Państwo kontaktować z naszym inspektorem ochrony danych osobowych pod adresem: iod@caritaspozn.pl. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania dofinansowania wakacji oraz jego rozliczenia.

Dane przetwarzane są na podstawie zgody, dane osobowe zwykłe - art. 6 ust. 1 lit. a RODO, a w przypadku danych osobowych wrażliwych - art. 9 ust. 2 lit. b RODO. Zgodę na przetwarzanie danych osobowych można wycofać w każdej chwili, poprzez wysłanie wiadomości z żądaniem na podany wyżej adres mailowy lub osobiście w siedzibie Administratora.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do ubiegania się o przyznanie dofinansowania wakacji oraz jego rozliczenia.

Odbiorcami danych są podmioty określone w przepisach prawa lub inne podmioty, które przetwarzają dane osobowe na podstawie stosownych umów zawartych z Caritas Archidiecezji Poznańskiej.

Dane osobowe przechowywane są przez okres maksymalnie 1 roku.

Osoby podająca nam swoje dane osobowe mają prawo do: wglądu, sprostowania, usunięcia swoich danych osobowych, ograniczenia i przenoszenia danych (jeżeli będzie to możliwe).

Jeśli dopatrzą się Państwo naruszeń ze strony naszej placówki, co do bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych, istnieje możliwość wniesienia skargi do organu nadzorczego. Aktualny adres organu nadzorczego to: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 -193 Warszawa.

Nasza placówka nie profiluje danych osobowych. Państwa dane nie są przetwarzane poza obszar EOG.

Zgoda:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie podanym w tym dokumencie, w celu otrzymania dofinansowania wakacji. Oświadczam, że podanie moich danych osobowych nastąpiło dobrowolnie.

.....

Data i Podpis

.....

Data

.....

Podpis Ks. Proboszcza

Wypełnia Caritas.

Przyznano dofinansowanie w kwocie

Poznań, dnia.....