Dane wnioskodawcy Gorzyce, dnia ……………………………

…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………..

adres

…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………..

telefon

…………………………………………………………………..

**Gminna Komisja Rozwiązywania**

**Problemów Alkoholowych**

**w Gorzycach**

**Wniosek o sfinansowanie/dofinansowanie działań w ramach Gminnego Programu Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok ………..\***

**Zwracam się z prośbą o sfinansowanie/dofinansowanie\* działania:**

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

(nazwa działania)

Opis działania:

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

Wyżej wymienione działanie/a realizują następujące priorytety, cele, zadania i spodziewane rezultaty zapisane w Gminnym Programie Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok …………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

1. Priorytet/y

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

2. Cele

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

3. Zadania

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

4. Spodziewane rezultaty

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

5. Termin realizacji działania

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

6. Planowana liczba odbiorców

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

7. Kalkulacja kosztów wnioskowanego działania

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

8. Łączna kwota sfinansowania/dofinansowania\* wnioskowanego działania

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

**9. Informacje dodatkowe**

a) Otrzymanie sfinansowania/dofinansowania\*zobowiązuje wnioskodawcę do właściwego oznakowania działania tj. podania informacji o sposobie sfinansowania/dofinansowania\* wg schematu: **Zadanie/a sfinansowane/dofinansowane\*** **z Gminnego Programu Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Gminy Gorzyce.**

………………………………………………………………….

czytelny podpis wnioskodawcy (pieczęć)

**zaznaczyć właściwe**

**Obowiązek informacyjny** - Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Europejskiego i Rady (U.E) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) – zostałem poinformowany o obowiązku informacyjnym dotyczącym przetwarzania danych osobowych.

podpis…………………………………………………………………