

FORMULARZ WNIOSKU PROJEKTU

1.	IMIE	Piotr
2.	NAZWISKO	Szypulski
3.	PESEL	
4.	ADRES ZAMIESZKANIA ULICA, KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ	
5.	DANE DO KONTAKTU TELEFON, E-MAIL	
6.	6.1. NAZWA PROJEKTU: Międzynarodowy Festiwal Kultury Afrobrazylijskiej „Explosao”	
	6.2. Miejsce projektu (proponowana lokalizacja np. osiedle, ulica, plac): Hala sportowa Gimnazjum Publicznego nr 1, hala sportowa OSIR, promenada, plaża miejska, Plac Wolności.	
	6.3. Rodzaj projektu (zaznaczyć znakiem x właściwy punkt): ☐ budowa, modernizacja lub remont infrastruktury miejskiej, ☒ przedsięwzięcie o charakterze prospołecznym, kulturalnym, sportowym itp., ☐ inne	
	6.4. Opis projektu: Festiwal kultury afrobrazylijskiej to kilkudniowe, podzielone na szereg imprez zarówno o charakterze sportowym, jak i kulturalnym. Festiwal jest kontynuacją udanego poznańskiego wydarzenia z 2008 r. i 2010 r. Plan obfituje w zajęcia sportowe, treningi taneczne i muzyczne, spotkania z mistrzami Capoeira, zespołami batucada oraz szkołami samby. Znakomici instruktorzy przyciągną setki gości z całej Europy. Zwieńczeniem Festiwalu będzie Wielki Pochód szkół samby, batucady i Capoeiry przez miasto, kończący się imprezą na plaży przy etnicznych dźwiękach.	
	6.5. Jaki problem rozwiązuje realizacja projektu dla mieszkańców: Promowanie i rozślawianie imienia miasta Świnoujścia w kraju i na świecie, promocja aktywnego spędzania czasu przez wszystkie grupy wiekowe, nauka przez zabawę. Otwarcie mieszkańców na obce kultury poprzez taniec, aktywność fizyczną, obcowanie z innym językiem i bezpośrednie przenikanie doświadczeń.	
	6.6. W przypadku załączników wskazanie ilości i rodzajów: Załącznik nr 1 – Prezentacja opisująca przedsięwzięcie (1 strona); Załącznik nr 2 – Kosztorys wstępny projektu (1 strona); Załącznik nr 3 - Lista poparcia projektu.	
7.	SZACUNKOWA WARTOŚĆ PROJEKTU (w złotych)	230 000 zł
8.	SZACUNKOWA WARTOŚĆ KOSZTÓW EKSPLOATACYJNYCH W KOLEJNYCH 3 LATACH BUDŻETOWYCH (w złotych)	Nie dotyczy
9.	Oświadczenie Oświadczam, że jestem mieszkańcem/mieszkanką * Gminy Miasto Świnoujście ukończyłem/ukończyłam* 13 lat i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury budżetu obywatelskiego na 2016 r. zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.). Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz że mam prawo kontroli przetwarzania danych, które mnie dotyczą, prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Świnoujście z siedzibą w Świnoujściu ul. Wojska Polskiego 1/5.	
10.	DATA	Świnoujście, dnia 14 czerwca 2015 r.
11.	PODPIS	

Uwaga - aby wniosek był ważny, należy wypełnić wszystkie pola formularza w sposób czytelny. Wymóg czytelności nie dotyczy pola formularza „PODPIS”.

* niepotrzebne skreślić