

**Nagroda Marszałka Województwa Małopolskiego
dla najlepszych małopolskich organizacji pozarządowych
„Kryształy Soli” – XVII edycja, rok 2021**

**FORMULARZ KONKURSOWY**

# CZĘŚĆ I. Wypełnia instytucja lub osoba zgłaszająca organizację

1. **OSOBA LUB INSTYTUCJA ZGŁASZAJĄCA ORGANIZACJĘ**

**Nazwa instytucji /Imię i nazwisko:**

**Adres i telefon:**

**Osoba do kontaktu (imię i nazwisko):**

**Adres e-mail:**

1. **AKCEPTACJA REGULAMINU KONKURSU** (W przypadku akceptacji Regulaminu należy poniżej wpisać: datę, miejscowość, opatrzeć podpisem i pieczęcią. Brak akceptacji Regulaminu wyklucza z dalszego postępowania konkursowego).

*Akceptuję Regulamin przyznawania Nagrody Marszałka Województwa Małopolskiego dla najlepszych małopolskich organizacji pozarządowych „Kryształy Soli” – XVII edycja, rok 2021.*

|  |  |
| --- | --- |
| *………………………………………………* *data, miejscowość* |  *.....……………………………………. podpis, pieczęć* |

1. **WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH[[1]](#footnote-1)**

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody [[2]](#footnote-2) na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym *Formularzu konkursowym* przez Administratora Danych Osobowych – Województwo Małopolskie z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji: Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków, w celu przeprowadzenia Konkursu o Nagrodę Marszałka Województwa Małopolskiego dla najlepszych małopolskich organizacji pozarządowych „Kryształy Soli – XVII edycja, rok 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
data, miejscowość czytelny podpis osoby zgłaszającej

# CZĘŚĆ II. Wypełnia zgłoszona organizacja

1. **DANE ORGANIZACJI ZGŁASZANEJ DO KONKURSU:**

**Nazwa organizacji:**

**Adres organizacji:**

**Telefon organizacji:**

**Numer KRS/nazwa i numer innej właściwej ewidencji:**

**Adres e-mail organizacji:**

**Adres strony www organizacji:**

**Osoba do kontaktu (imię i nazwisko):**

1. **WYBÓR KATEGORII**

*(Organizacja może ubiegać się o tytuł Laureata: w ramach jednej Kategorii Konkursu lub w ramach dwóch kategorii konkursu, jeżeli jedną z nich jest Kategoria Najlepszy Projekt Społeczny)*

* **POLITYKA SPOŁECZNA, ZDROWIE, DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI**
* **KULTURA, DZIEDZICTWO NARODOWE, TOŻSAMOŚĆ REGIONALNA**
* **EDUKACJA, NAUKA, SPOŁECZEŃSTWO OBYWATELSKIE**
* **SPORT, TURYSTYKA, ŚRODOWISKO, EKOLOGIA**
* **GOSPODARKA I ZRÓWNOWAŻONY ROZWÓJ**
* **NAJLEPSZY PROJEKT SPOŁECZNY** *(należy wypełnieć załącznik nr 1 – cz. I oraz cz. II pkt. 1, 2, 3 i 5)*
1. **ZAKRES DZIAŁALNOŚCI ORGANIZACJI ZGŁASZANEJ DO NAGRODY**

**Data rozpoczęcia działalności organizacji:** ……….

**Cel/misja organizacji: ………**

**Liczba stale zatrudnionych pracowników w organizacji: …….**

**Liczba wolontariuszy współpracujących z organizacją** *(wolontariat długoterminowy, powyżej 12 miesięcy): ………..*

1. **OPIS DZIAŁALNOŚCI ORGANIZACJI** *(Opis powinien zawierać informacje na temat prowadzonej działalności w latach 2016-2020, obrazując skalę i potencjał organizacji. Syntetyczne informacje na temat realizowanych w tym okresie projektów, w tym: charakter projektów, charakterystyki beneficjentów/uczestników projektów, celowość realizacji projektów itp.)*: ………….
	1. **Dane dotyczące realizowanych projektów:**
* **Liczba projektów** zrealizowanych w latach 2016-2020: ………….
* **Szacunkowa wartość** środków finansowych pozyskanych na realizację projektów: ………….
* **Liczba osób objętych** w tym czasie wsparciem *(Proszę podać szacunkową liczbę wszystkich osób objętych wsparciem w ramach wszystkich projektów realizowanych w latach 2016-2020):* ……………..
* **Zasięg oddziaływania projektów** *(Proszę wskazać wszystkie właściwe odpowiedzi):*
* lokalny
* regionalny
* ogólnopolski
* międzynarodowy
1. **Społeczne znaczenie realizowanych projektów** *(Proszę opisać sukces projektów, tj. najważniejsze rezultaty; rozwiązania niekorzystnej sytuacji, problemu społecznego, który został złagodzony/wyeliminowany w wyniku realizacji projektów; korzyści/zmiany społeczne jakie nastąpiły u beneficjentów [poprawiła się/podniosła się jakość ich życia] i otoczenia projektu itp.)***: ……..**
2. **Efektywność pozyskiwania środków finansowych z różnych źródeł** *(Proszę wskazać wszystkie właściwe odpowiedzi):*

☐Administracja rządowa np. ministerstwo, Wojewoda *(należy podać nazwę)*

☐ Budżet samorządu gminy i powiatu *(należy podać nazwę)*

☐ Budżet samorządu województwa (Urząd Marszałkowskiego Woj. Małopolskiego) *(należy podać nazwę)*

☐ Środki pomocowe UE

☐ Środki od innych organizacji (krajowych i zagranicznych)

☐ Darowizny (od osób prywatnych, instytucji, firm)

☐ Sponsorzy

☐ Składki członkowskie

☐ Dochody ze zbiórek publicznych, kampanii, akcji charytatywnych

☐ Dochody z działalności gospodarczej niebędącej bezpośrednią działalnością statutową

☐ Odpis 1% podatku

☐ Inne – wymienić jakie ………………………………

1. **Liczba wolontariuszy współpracujących w projektach z organizacją w latach 2016-2020: …….**
2. **Przyznane nagrody, wyróżnienia, rekomendacje** *(Proszę wymienić)***:** …..
3. **Uzyskany tytuł Nagrody Kryształy Soli** *(Proszę wskazać rok, w którym organizacja zdobyła tytuł laureata lub wyróżnienie)*:
* tak
* nie
1. **ZGŁOSZENIE W KATEGORII NAJLEPSZY PROJEKT SPOŁECZNY [[3]](#footnote-3)**

**Tytuł projektu: ………**

**Okres realizacji projektu: ………**

**Miejsce/obszar realizacji projektu: ………..**

**Zasięg oddziaływania projektu** *(Proszę wskazać jedną właściwą odpowiedź):*

* lokalny
* regionalny
* ogólnopolski
* międzynarodowy

**Liczba beneficjentów/uczestników projektu: ………**

**Charakterystyka beneficjentów/uczestników projektu: …….**

**Wartość projektu (kwota): ……..**

**Syntetyczny opis projektu: ……….**

**Społeczne znaczenie realizowanego projektu** *(Opis sukcesu projektu, tj. rozwiązania niekorzystnej sytuacji, problemu społecznego, który został złagodzony/wyeliminowany w wyniku realizacji projektu; korzyści/zmiany społeczne jakie nastąpiły u beneficjentów [poprawiła się/podniosła się jakość ich życia] i otoczenia projektu itp.) …..…*

**Innowacyjność realizowanego projektu** *(Nowatorskie/modelowe rozwiązania wypracowane w ramach projektu. Oryginalność projektu oraz inne informacje ważne dla oceny projektu):……*

**Trwałość realizowanego projektu: …....**

# ZAŁĄCZNIKI

* + - 1. **Obowiązkowe załączniki, które stanowią integralną część Formularza konkursowego, tj.:**
				1. w przypadku, gdy organizacja nie jest zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji, uwzględniająca informacje o sposobie i/lub osobie/ach (nazwisko/a i funkcja/e) upoważnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji. Jeżeli wyciąg
				z innego rejestru lub ewidencji nie zawiera powyższych informacji, należy załączyć inny dokument (np. uchwała, itp.) lub stosowne pełnomocnictwo.
				2. w przypadku kościelnych osób prawnych – aktualne zaświadczenie o osobowości prawnej parafii/zakonu oraz aktualne upoważnienie dla proboszcza/przeora do reprezentowania parafii/zakonu i zaciągania w ich imieniu zobowiązań finansowych;
			2. **Załączniki dodatkowe:**
				1. posiadane rekomendacje;
				2. inne materiały obrazujące działalność organizacji, zwłaszcza w odniesieniu do projektów np.: wydawnictwa, ulotki, plakaty, foldery itp.
			3. **Inne** (oświadczenie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych wraz z klauzulą informacyjną):

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

**Szanowni Państwo, termin nadsyłania Formularza Konkursowego upływa 16 sierpnia 2021 r. (liczy się data wpływu do Urzędu Marszałkowskiego).**

1. Należy wypełnić, gdy zgłaszającym jest osoba fizyczna [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Niniejszą część formularza zgłoszeniowego wypełnia jedynie organizacja, która wybrała kategorię Najlepszy projekt społeczny w Części II. Kwestionariusza, w punkcie nr 2. [↑](#footnote-ref-3)