*……………………………………………….. Konkurs grantowy na rzecz Białorusi*

*Pieczęć nagłówkowa wnioskodawcy*

**Oświadczenie wnioskodawców o złożeniu oferty wspólnej**

Nazwa podmiotu: ……………………………………………………………………………………………………........

Adres:…………………………………………………………………………………………………………………..........

Strona www:…........................................................................................................................................................

Status prawny:…………………………………………………………………………………………………………........

Nr i nazwa rejestru (np.KRS)...............................................................................................................................

Nazwa podmiotu: ……………………………………………………………………………………………………........

Adres:…………………………………………………………………………………………………………………..........

Strona www:…........................................................................................................................................................

Status prawny:…………………………………………………………………………………………………………........

Nr i nazwa rejestru (np.KRS)...............................................................................................................................

Nazwa podmiotu: ……………………………………………………………………………………………………........

Adres:…………………………………………………………………………………………………………………..........

Strona www:…........................................................................................................................................................

Status prawny:…………………………………………………………………………………………………………........

Nr i nazwa rejestru (np.KRS)................................................................................................................................

Nazwa podmiotu: ……………………………………………………………………………………………………........

Adres:…………………………………………………………………………………………………………………..........

Strona www:…........................................................................................................................................................

Status prawny:…………………………………………………………………………………………………………........

Nr i nazwa rejestru (np.KRS).................................................................................................................................

zgłaszamy do Konkursu grantowego ofertę wspólną:

Tytuł projektu:……………………………………………………………………………………………………………………….

Priorytet (I,II,III,IV,V):……………………………………………………………………………………………….......................

Wnioskowane dofinansowanie w zł:………………………………………………………………………………………………

Jako osoba uprawniona do reprezentacji wnioskodawców wobec Fundacji Międzynarodowej zostaje ustawiony/a:

Imię Nazwisko………………………………………………………………………………………………………………………

Stanowisko …………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa podmiotu……………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam (my), że:

1. Zapoznaliśmy się i akceptujemy Regulamin uczestnictwa w konkursie grantowym,
2. Wnioskodawcy są zarejestrowanymi na terenie Rzeczypospolitej Polskiej organizacjami pozarządowymi w rozumieniu art. 3 ust. 2 Ustawy o Działalności pożytku publicznego i wolontariacie (dalej UoDPPiW) lub podmiotami wymienionym w art. 3 ust. 3 ww. ustawy.
3. Rozumiemy, że z oceny merytorycznej wniosków zostaną wyłączone wnioski niespełniające kryteriów formalnych opisanych w *Regulaminie uczestnictwa w konkursie grantowym na rzecz Białorusi.*
4. Proponowane w projekcie zadanie w całości mieści się w zakresie działalności statutowej wnioskodawców i będzie realizowane w ramach prowadzonej przez nich działalności pożytku publicznego.
5. Wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
6. Reprezentowane przez nas podmioty nie są w stanie likwidacji, nie podlega zarządowi komisarycznemu, nie zawiesiły swojej działalności, nie są przedmiotem postępowań o podobnym charakterze.
7. Wobec reprezentowanych przez nas podmiotów nie zostało wszczęte postępowanie egzekucyjne.
8. Wobec żadnego z członków organu zarządzającego nie orzeczono zakazu pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi i/lub nie został on prawomocnie skazany za przestępstwa popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych
9. Pracownicy Ministerstwa Spraw Zagranicznych RP lub placówek zagranicznych nie pełnią funkcji w organach zarządzających, kontroli lub nadzoru podmiotów, chyba, że zostali skierowani do pełnienia tych funkcji przez Ministra Spraw Zagranicznych.
10. pracownicy Fundacji Solidarności Międzynarodowej nie pełnią funkcji w organach zarządzających, kontroli lub nadzoru podmiotów.
11. Na dzień zakończenia naboru ofert wnioskodawcy przedstawili wymagane przed tym terminem sprawozdanie z realizacji zadania publicznego
12. Na dzień zakończenia naboru ofert wnioskodawcy dokonali w wymaganym terminie zwrotu należności budżetu państwa, która podlegała zwrotowi z tytułu:

a) dotacji lub jej części wykorzystanej niezgodnie z przeznaczeniem, pobranej nienależnie lub w nadmiernej wysokości,

b) dotacji lub jej części wykorzystanej niezgodnie z warunkami umowy.

Wyrażam(-y) zgodę na przetwarzanie danych osobowych

Informujemy, że administratorem danych osobowych podanych w formularzu jest Fundacja Solidarności Międzynarodowej. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Dane będą przetwarzane dla celu przeprowadzenia konkursu grantowego na rzecz Bialorusi, przez okres niezbędny dla tego celu. Informacje będą udostepniane pracownikom FSM, MSZ oraz członkom Komisji Grantowej . Dane nie będą przetwarzane przy pomocy systemów do zautomatyzowanego podejmowania decyzji. Wnioskodawca zobowiązany jest do przekazania osobom wskazanym w ofercie złożonej w Konkursie Grantowym na rzecz Białorusi informacji dotyczącej przetwarzania ich danych.

 Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do treści danych osobowych i ich poprawiania, prawo uzyskania informacji o celu, zakresie i sposobie przetwarzania danych osobowych. Jeżeli podane dane są niekompletne, nieaktualne, nieprawdziwe lub zostały zebrane z naruszeniem prawa albo są już zbędne do realizacji celu, dla którego zostały zebrane, przysługuje Pani/Panu prawo żądania sprostowania danych osobowych, cofnięcia zgody na przetwarzanie lub ich usunięcia. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie). Fundacja Solidarności Międzynarodowej wyznaczyła inspektora ochrony danych osobowych, z którym można kontaktować się pod adresem email: iod@solidarityfund.pl.

Podpisu osób uprawnionych do reprezentacji Wnioskodawców:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Imię, nazwisko, funkcja oraz podpis(-y) Miejscowość, data

osoby(-ób) upoważnionej(-ych) zgodnie z zapisami

w KRS/równorzędnych dokumentów

do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Imię, nazwisko, funkcja oraz podpis(-y) Miejscowość, data

osoby(-ób) upoważnionej(-ych) zgodnie z zapisami

w KRS/równorzędnych dokumentów

do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy

*. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*

*Imię, nazwisko, funkcja oraz podpis(-y) Miejscowość, data*

osoby(-ób) upoważnionej(-ych) zgodnie z zapisami

w KRS/równorzędnych dokumentów

do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy

*Pakiet pomocowy Solidarni z Białorusią finansowany jest ze środków MSZ RP*