**Formulář – komunitní aktivita**

1. **ŽÁDOST**

|  |
| --- |
| **Základní informace o žadateli:** |
| **Název akce** (krátký a výstižný): | **Číslo formuláře**(vyplní kancelář MAS): |
| **Osoba zodpovědná za realizaci akce**  |
| **Právní forma pořadatele[[1]](#footnote-1): X** | **IČO[[2]](#footnote-2): X** |
| **Adresa žadatele** (ulice, číslo, PSČ, obec): |
| **Tel.:** | **E-mail:** | **Datum narození** |
| Další spolupracují osoby (Jméno a příjmení):1.2.3.4. |

**Souhlasím se zpracováním a zpřístupněním uvedených údajů.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Místo, datum:**  | **Listopad 2023, pravidelně** |
| Podpis osoby zodpovědné za akci: |  |

1. **POPIS AKCE AKTIVITY**

|  |
| --- |
| **Vyberte oblast komunitní aktivity** |
| 1. Zlepšení vzhledu a vybavení obce
 |
| 1. Zlepšení vztahů mezi obyvateli
 |
| 1. Zlepšení vztahů se širším okolím
 |
| 1. Zlepšení příležitostí pro trávení volného času dětí a mládeže
 |
| 1. Zlepšení příležitostí pro komunitní a sousedské aktivity
 |
|  |
| **Hlavní aktivity akce** (vyjmenujte a stručně popište konkrétní aktivity, které chcete na akci zrealizovat): |
| Aktivita se zaměřuje na pravidelné sportovní a společenské setkávání pro seniory z území MAS Bystřička. Aktivitě by se účastnili obyvatelé z minimálně X obcí MAS a v min. počtu XX.Aktivita by především zahrnovala pravidelnou pohybovou činnost, společenské setkání a udržování kontaktů.Aktivita by probíhala jednou týdně, cca 2 hodiny. |
| **Přínos pro komunitu** |
| Udržování sociálních kontaktů, prevence v oblasti zdraví a duševní pohody. Vzájemná výpomoc – při pravidelném setkávání se utužují vztahy a navazují přátelství, je zde prostor pro sdílení a vzájemnou výpomoc.Inspirace pro další skupiny obyvatel. |
| **Časový harmonogram akce**  |
| Listopad 2023 – březen 2024 |
| **Rozpočet akce:** |
| Nájem prostor – 3 000 |

Datum:……………………………………. Podpis:………………………………………………

Žadatel souhlasí s uchováním a případným zpracováním osobních údajů v rozsahu nezbytném pro potřeby projektu č.CZ.03.02.01/00/22\_008/0000092*,* ve smyslu zákona 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Tento souhlas uděluji jako podpořená osoba na dobu zapojení v projektu (tedy po dobu využívání služby péče o dítě) s navýšením o povinnou lhůtu 10 let archivace dokumentů vztahujících se k projektu (lhůta začíná běžet 1. ledna následujícího kalendářního roku po vyplacení závěrečné platby, příp. po poukázání přeplatku dotace zpět poskytovateli). Informace o podpořených osobách jsou uchovávány v souladu s platnými zákony České republiky. Osobní údaje podpořených osob jsou plně zabezpečeny proti zneužití. Osobní údaje nebudou předány žádné další osobě, s výjimkou subjektů oprávněných provádět u zpracovatele osobních údajů kontrolní činnost na základě zvláštních předpisů. Rovněž tímto dávám souhlas s možností uveřejnit fotografie pořízené při akcích pořádaných pro potřeby prezentace.

1. Pokud má žadatel právní formu, jinak nechá pole prázdné [↑](#footnote-ref-1)
2. Stejné jako bod 1 [↑](#footnote-ref-2)