**PÁLYÁZATI ADATLAP INTÉZMÉNYEKNEK**

a Győri Lions Alapítvány által kiírt 2024. évi “Pályázati felhívás”-hoz

**BEADÁSI HATÁRIDŐ: 2024. október 21. (hétfő) éjfél**

**A PÁLYÁZATOT KIZÁRÓLAG ELEKTRONIKUS FORMÁBAN, E-MAILBEN KÉRJÜK BENYÚJTANI!!!**

**A Győri Lions Alapítvány pályázati E-mail címe:**

[**gyorilionspalyazat@gmail.com**](mailto:gyorilionspalyazat@gmail.com)

**FIGYELEM!!!**

**Csak a pályázati felhívásnak megfelelő, pontosan kitöltött, formai hibától mentes és minden szükséges melléklettel ellátott pályázatot fogadunk be!**

**====================================================================**

**1./ A PÁLYÁZÓ intézmény adatai**

Neve: …………………………………………………………………………………………………

Székhelye: …………………………………………………………………………………………...

Nyilvántartási száma: …………………………… Adószáma: …………………………………..

Közhasznúsági jogállású: Igen / Nem

Bankszámla száma: ………………………………………………………………………………...

Képviselője neve: …………………………………………………………………………………..

Telefonszáma: …………………… Email címe: …………………………………………………..

*/Mivel a pályázat elbírálásának eredményéről E-mailben küldünk értesítést, kérjük esetleges időközbeni E-mail-cím változását hozzánk bejelenteni!/*

**2./ A PÁLYÁZÓ intézmény tevékenysége:**

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

**3./ A PÁLYÁZAT célja és megvalósulása:**

A konkrét támogatandó cél:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

A tervezett cél összes költsége: ……………………………… Ft

Saját erős hozzájárulás: ………………………………………. Ft

Egyéb külső támogatás összege: ……………………………. Ft

A pályázott támogatás összege: ……………………………… Ft

A pályázati cél megvalósulási módjának és várható határidejének pontos leírása:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**4./ A PÁLYÁZÓ intézmény részére a pályázati évben más forrásokból folyósított támogatások felsorolása:**

Támogató: …………………………............. Összeg: …………………. Ft

Támogató: …………………………............. Összeg. …………………. Ft

Támogató: …………………………............. Összeg: …………………. Ft

**5./ A PÁLYÁZÓ intézmény részére a Győri Lions Alapítványtól az elmúlt 3 évben\* kapott támogatás célja és összege:**

**2021.** Cél: …………………………….......... Összeg: ………………… Ft

**2022.** Cél: …………………………….......... Összeg: ………………… Ft

**2023.** Cél: …………………………….......... Összeg: ………………… Ft

*A* ***PÁLYÁZÓ intézménynek*** *- pályázata elválaszthatatlan részeként - csatolnia kell Aláírási Címpéldányának másolatát. (Szükség esetén az elbíráláshoz a* *Győri Lions Alapítvány az előző évi Zárómérleget és az Alapító Okiratot is bekérheti.)*

**Adatvédelmi és hozzájárulási nyilatkozat**

Pályázó intézmény a jelen adatlap aláírásával hozzájárulását adja ahhoz, hogy a Győri Lions Alapítvány az adatait megismerje.

A Győri Lions Alapítvány kijelenti, hogy a jelen Jótékonysági Pályázatra beérkezett adatokat a mindenkor hatályos jogszabályoknak megfelelően kezeli, különös tekintettel a 2011. évi CXII. törvény, azaz a jelenleg hatályos Info törvényre. Kijelenti továbbá, hogy tiszteletben tartja a pályázók személyes és bizalmas információit.

A tudomására jutó valamennyi adatot és tényt bizalmasan kezeli, azokat kizárólag a beérkező pályázatok elbírálásához használja fel. A pályázatban szereplő adatok kezelését kizárólag a Győri Lions Alapítvány végzi, harmadik fél részére személyes adatokat nem ad ki, csak az érintett személy kifejezett hozzájárulásával.

Amennyiben az arra jogosult hatóság felszólítja a Győri Lions Alapítványt adatszolgáltatásra és kiadásra, köteles személyes adatot kiadni, ha annak minden feltétele fennáll.

További információk az Első Győri Lions Klub honlapján elérhető Adatkezelési tájékoztatóban olvashatók: [www.lions.gyor.hu](http://www.lions.gyor.hu); *Győri Lions Alapítvány\_adatkezelési tájékoztató\_v4\_honlap.pdf*.

Pályázó hozzájárulását adja ahhoz, hogy az Alapítvány képviselői - a pályázatok korrekt elbírálása érdekében - a székhelyén meglátogassák és tevékenységét személyesen is megismerjék.

Pályázó hozzájárulását adja továbbá ahhoz is, hogy amennyiben támogatást kap, az Alapítvány ennek tényét - a nyertes pályázó nevének és címének feltüntetésével - a sajtóban közzé tegye és /vagy internetes honlapján megjelentesse.

…………………, 2024. ...............................hó ………

……………………………………..

Intézményvezető aláírása P.H.