Приложение № 3 Образец

АНКЕТА УЧАСТНИКА I муниципального фестиваля СО НКО «СОЦИАЛЬНАЯ ЯРМАРКА «ВМЕСТЕ С МОИМ РАЙОНОМ»

**ЗАЯВКА**

**на участие в мероприятии «Интерактивная выставка социальных инициатив «PROпроект»**

В рамках данной площадки СО НКО и социальные предприниматели получают возможность рассказать о своем проекте, о себе и своей деятельности, найти партнеров

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации/инициативной группы |  |
| Адрес/местонахождение организации(группы) |  |
| Руководитель (указать)/лидер  ФИО |  |
| Суть проекта, предлагаемые товары/услуги. Поддержка проекта (субсидии, гранты) при наличии |  |
| - целевая группа;  - новизна;  - актуальность;  - значимость проекта для района;  - ключевые мероприятия проекта |  |
| Основные результаты проекта  (количественные/качественные) |  |
| Открытость/тиражируемость/  Масштабирование социальной  инициативы или проекта |  |
| Партнеры и друзья проекта,  соисполнители, волонтеры. |  |
| Награды (при наличии) проекта, участников и руководителей проекта |  |
| **Контакты**  (телефон, адрес электронной почты) |  |

Для формирования макета-выставки и подготовки экспозиции заявка подается в формате Word, дополнительная информация о конкурсном проекте предоставляется в виде презентации в формате MS PowerPoint, не более 10 слайдов и 8-10 фотографий в формате .jpeg.

Заявка предоставляются по электронному адресу: [sp@omsk.omskportal.ru](mailto:sp@omsk.omskportal.ru) до 14 октября 2022 года.

Я, *(ФИО руководителя социального проекта организации),* даю согласие Управлению социальной политики Администрации Омского муниципального района на обработку моих персональных данных, указанных в настоящей заявке.

Руководитель социального

проекта организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО

Я, *(ФИО руководителя организации),* даю согласие Управлению социальной политики Администрации Омского муниципального района на обработку моих персональных данных, указанных в настоящей заявке.

Руководитель организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО

МП дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_