

Pokolenie Przyszłości - konkurs grantowy dla młodzieży z pomorskich szkół średnich. Formularz zgłoszeniowy.

Bardzo Wam dziękujemy za zainteresowanie konkursem grantowym POKOLENIE PRZYSZŁOŚCI organizowanym dla młodzieży z pomorskich szkół średnich, w ramach pierwszej edycji Pomorskiego Funduszu Energii Społecznej.

Cieszymy się, że trafiliście/trafiliście na tą stronę, bo to oznacza, że macie pomysł(!), a co więcej motywację (!) do tego, aby zmienić lub naprawić coś wokół siebie.

Pamiętajcie, aby przed wypełnieniem formularza zgłoszeniowego zapoznać się z Regulaminem Konkursu, który jest dostępny na stronie: <https://upfoundation.pl/pfes/>. Koniecznie sprawdźcie kryteria, terminy i cele konkursu.

Pamiętajcie też, że poza wysłaniem do nas formularza, możecie do niego dołączyć inne materiały, które pomogą nam lepiej zrozumieć Wasz pomysł.

Obowiązkowo - dołączcie krótki film (max 60-sec) w formacie MP4 lub aktywnego linku prowadzącego do miejsca w internecie, w którym możemy obejrzeć materiał.

Film oraz wszystkie dodatkowe materiały prześlijcie na adres: kontakt@upfoundation.pl

Zwróćcie uwagę, że nie ma możliwości zapisania "roboczej" wersji projektu. Wzór wniosku (dostępny do roboczej edycji) jest dostępny na stronie Operatora Funduszu.

Nieprzekraczalny termin na przesłanie do nas Waszego pomysłu mija: 15 listopada 2025 roku o godzinie 16:00.

W przypadku pytań, wątpliwości, problemów technicznych, prosimy o kontakt z Operatorem.

Pamiętajcie, aby kliknąć "wyślij" przed zamknięciem.

Życzymy twórczej i owocnej pracy i kreatywnych pomysłów!

Organizatorzy Konkursu

Fundacja Inicjowania Rozwoju Up Foundation

Program powstał dzięki zaangażowaniu:

Energa SA - Partner CSR

Wojewoda Pomorska - Współorganizator Programu,

Marszałek Województwa Pomorskiego - Patronat Honorowy,

Pomorskie Kuratorium Oświaty - Patronat Honorowy,

Fundacja ASHOKA - INNOWATORZY DLA DOBRA PUBLICZNEGO - Partner Programu,

Dziennik Bałtycki - Patronat medialny

Tetka.tv - patronat medialny

Radio Tczew - patronat medialny

* Wskazuje wymagane pytanie

1. Adres e-mail *

Przejdź do pytania 2 *Przejdź do pytania 2*

I. Podstawowe informacje o pomysłodawcach/pomysłodawczyniach

Pamiętajcie, że zgodnie z Regulaminem w konkursie mogą brać udział zespoły młodzieży, złożone z 3 do 5 osób w wieku od 15 roku życia do 20 roku życia. W zespole powinna być minimum jedna osoba pełnoletnia - lider zespołu, z którą podpiszemy umowę grantową. Jeżeli w Waszej grupie nie ma osoby pełnoletniej, powinniście zaprosić do współpracy pełnoletniego opiekuna/opiekunkę projektu (np. nauczyciela/nauczycielkę ze szkoły, do której uczęszczacie). Projekt powinien być realizowany na terenie województwa pomorskiego.

2. 1. NAZWA WASZEJ GRUPY *

Nazwa Waszego Zespołu, którą wspólnie uzgodniłyście/liście.

3. 2. DANE OSOBY LIDERSKIEJ/OPIEKUNA/nki grupy *

Tu podajcie dane osoby pełnoletniej (lidera/ki zespołu) lub opiekuna/ki zespołu: imię i nazwisko, adres email, telefon, funkcja (w przypadku opiekunki/na).

4. 3. SKŁAD WASZEJ GRUPY i PODZIAŁ ZADAŃ *

Kto wchodzi w skład Waszej grupy? Wymieńcie osoby z imienia i nazwiska oraz wiek poszczególnych osób (od 3 do 5 osób). Napiszcie jakie zadania w Waszym projekcie mają poszczególne osoby - jakie role w Waszym projekcie będą pełnić?

5. 4. NAZWA I ADRES WASZEJ SZKOŁY *

Wpiszcie dane szkoły, którą reprezentujecie, czyli pełną nazwę szkoły, ulicę, numer domu, kod pocztowy, email i telefon kontaktowy.
Jeżeli reprezentujecie różne szkoły - wpiszcie dane szkoły reprezentowanej przez osobę liderką/opiekuna.

6. 5. BEZPOŚREDNI KONTAKT DO WASZEGO ZESPOŁU (email i telefon) *

Poprosimy o bezpośredni kontakt do Was - email i telefon (do osoby lub osób, z którymi będziemy mogli kontaktować się w sprawach wszelakich związanych z Waszym projektem),

Przejdź do pytania 7

II OPIS WASZEGO POMYSŁU

7. 6. TYTUŁ WASZEGO POMYSŁU *

Prosimy o wpisanie tytułu Waszego pomysłu

8. 7. OPIS POMYSŁU (max 4000 znaków) *

Opiszcie w skrócie:

1. Jaki jest cel Waszej inicjatywy?
2. Co dokładnie chcecie zrobić?
3. Jak to rozwiązanie ma działać?
3. Jakie są najważniejsze, planowane działania - wymieńcie je krok po kroku.
4. Gdzie będziecie realizować Wasz pomysł? (miejsce/a planowanych działań).

Uwzględnijcie w opisie wszystkie informacje, które pozwolą na jak najlepsze zrozumienie Waszego pomysłu.

9. 8. KOMU CHCECIE POMÓC? *

CZYLI ODBIORCZYNIĘ I ODBIORCY PROJEKTU (max. 3000 znaków)

Prosimy o wskazanie, do kogo adresujecie Waszą inicjatywę. Uzasadnijcie, dlaczego dedykujecie Wasz projekt tej grupie odbiorców i odbiorczyń.

W jaki sposób zapewnicie dostępność dla osób ze szczególnymi potrzebami?

10. 9. JAKIE PROBLEMY WASZYCH ODBIORCÓW I ODBIORCZYŃ CHCECIE ROZWIĄZAĆ (max 3000 znaków) *

Uzasadnijcie potrzebę realizacji Waszego pomysłu. Jakie wyzwania, problemy Waszej grupy docelowej dostrzegacie? Skąd wiecie, że jest to ważne? Czy znacie podobne rozwiązania?

11. 10. JAK DOTRZECIE Z WASZYMI DZIAŁANAMI DO WASZYCH ODBIORCÓW I ODBIORCZYŃ? (max. 2000 znaków) *

Skąd osoby dowiedzą się o projekcie?
Jak je zrekrutujecie do Waszego pomysłu?
Jak będziecie komunikować Wasz pomysł?
Jakich narzędzi użyjecie do jego komunikacji?

12. 11. CO ZMIENI WASZ POMYSŁ? (max. 3000 znaków) *

Co się wydarzy dzięki realizacji Waszego projektu?
Jakie zmiany zajdą w życiu osób, dla których planujecie zrealizować działania?
Opiszcie najważniejsze efekty Waszych działań.
Co zrobicie, aby były one trwałe i aby nie skończyły się po realizacji projektu?

13. 12. W JAKI SPOSÓB PROJEKT ODPOWIADA NA CELE KONKURSU? (max 2000 znaków) *

Odnieście się do celu konkursu (zgodnie z regulaminem) i uzasadnijcie, w jaki sposób planowane przez Was działania wpisują się w te cele.

14. 13. Z KIM BĘDZIECIE WSPÓŁPRACOWAĆ PRZY REALIZACJI POMYSŁU? (max. 2000 znaków)

Kogo włączycie do realizacji? (np. nauczycieli, szkolne koła zainteresowań, organizacje pozarządowe, społeczność - mieszkańcy i mieszkańców Waszej miejscowości)

Na czym będzie polegać ich udział?

Do czego potrzebujecie ich pomocy/zaangażowania?

15. 14. CO PO ZAKOŃCZENIU WASZEGO PROJEKTU (MAX. 2000 ZNAKÓW) *

Napiszcie, co się wydarzy po zakończeniu Waszej inicjatywy, jakie będą jej dalsze losy? W jaki sposób planujecie ją kontynuować np. dbać o stworzone miejsce?

III ZASOBY I FINANSE INICJATYWY

16. 15. WASH POTENCJAŁ I ZASOBY, JAKICH POTRZEBUJECIE (MAX 2000 ZNAKÓW) *

Jakich zasobów (ludzi, materiałów, narzędzi, miejsca, wsparcia szkoły, środków finansowych) potrzebujecie, aby zrealizować Wasz pomysł? Do czego je wykorzystacie? Jakimi zasobami już dysponujecie?

17. 16. O JAKĄ KWOTĘ WNOSKUJECIE W KONKURSIE? *

18. 17. BUDŻET WASZEGO POMYSŁU. NA CO PRZEZNACZYCIE GRANT? (max. 2000 znaków) *

Oszacujcie Wasze wydatki, które mają być pokryte ze środków Pomorskiego Funduszu Energii Społecznej i wskazanie kluczowych pozycji kosztów (z uwzględnieniem wymagań zapisanych w regulaminie konkursu).

19. 18. CZY PODEJMIECIE SIĘ REALIZACJI PROJEKTU, JEŻELI KOMISJA KONKURSOWA OCENIAJĄCA WASZ POMYSŁ PODEJMIE DECYZJĘ O PRYZNANIU KWOTY MNIEJSZEJ NIŻ WNOSKOWANA? *

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

Tak

Nie

20. 19. JAKIE BĘDĄ INNE NIŻ NINIEJSZY KONKURS ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WASZEJ INICJATYWY? *

Czy przewidujecie dodatkowe źródła finansowania? Jakie? Określcie procentowo poziom finansowania inicjatywy z innych źródeł (o ile będzie występować)

IV OŚWIADCZENIA I ZGODY

Oświadczenia i zgody są wymagane od osoby lidera/liderki grupy lub opiekuna/opiekunki grupy. Są dobrowolne, natomiast ich wyrażenie warunkuje udział w konkursie.

21. 20. JAKO LIDER/KA LUB OPIEKUN/KA GRUPY W PRZYPADKU WYGRANEJ W NINIEJSZYM KONKURSIE GRANTOWYM ZGADZAM SIĘ, ABY ŚRODKI NA REALIZACJĘ INICJATYWY ZOSTAŁY PRZELANE NA MOJE KONTO W FORMIE ZALICZKI NA REALIZACJĘ PROJEKTU ORAZ, ŻE ROZLICZĘ WYDATKI ZGODNIE Z UMOWĄ I BUDŻETEM PROJEKTU BĘDĄCYM ZAŁĄCZNIKIEM DO UMOWY. *

Informacja: Grant w ramach konkursu w maksymalnej kwocie 5000 zł zostanie przekazany na podstawie umowy grantowej podpisanej z pełnoletnim liderem/liderką grupy lub opiekunem/opiekunką grupy. Środki zostaną przebrane w formie zaliczki na realizację projektu na wskazane w umowie konto. W przypadku braku zgody wszystkie wydatki będą realizowane przez Operatora funduszu na podstawie przedstawionych dokumentów finansowych (w formule przelewu bankowego) zgodnie z umową grantową.

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

- TAK
- NIE
- NIE WIEM

22. 21. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Pomorskiego Funduszu Energii Społecznej - POKOLENIE PRZYSZŁOŚCI i przyjmuję do wiadomości zapisy tego Regulaminu. *

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

Tak

Nie

23. 22. Oświadczam, że wszystkie podane w Formularzu dane są zgodne ze stanem faktycznym. *

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

tak

nie

24. 23. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu on-line w celu przeprowadzenia przez Operatora tj. Fundację Inicjowania Rozwoju UP Foundation z siedzibą w Gdańsku konkursu Pomorskiego Funduszu Energii Społecznej. *

Administratorem danych osobowych jest Fundacja Inicjowania Rozwoju UP Foundation z siedzibą w Gdańsku przy ul. Jaśkowa Dolina 11a/1a 80-252 Gdańsk (dalej zwana „Administratorem”) wpisana do rejestru Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy Gdańsk- Północ w Gdańsku VII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000393420, NIP: 9571059793 REGON: 221509149Państwa dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit a) RODO do czasu zakończenia procesu rekrutacji projektów. Przysługuje Państwu prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Macie również Państwo prawo wniesienia skargi do właściwego Urzędu ds. ochrony danych osobowych. W przypadku wątpliwości i dalszych pytań prosimy o kontakt: adres e- mail kontakt@upfoundation.pl. Jeżeli wyrażają Państwo taką potrzebę, więcej informacji dot. ochrony danych osobowych zostanie Państwu przesłana drogą elektroniczną na wskazany w formularzu adres e-mail.

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

tak

nie

25. 24. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o Pomorskim Funduszu Energii Społecznej w przeszłości oraz na otrzymywanie innych informacji od Operatora Konkursu dotyczących innych konkursów grantowych oraz działań Operatora Konkursu dot. wspierania organizacji pozarządowych. *

Administratorem danych osobowych jest Fundacja Inicjowania Rozwoju UP Foundation z siedzibą w Gdańsku przy ul. Jaśkowa Dolina 11a/1a 80-252 Gdańsk (dalej zwana „Administratorem”) wpisana do rejestru Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy Gdańsk- Północ w Gdańsku VII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000393420, NIP: 9571059793 REGON: 221509149 Państwa dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit a) RODO do czasu zakończenia procesu rekrutacji projektów. Przysługuje Państwu prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Macie również Państwo prawo wniesienia skargi do właściwego Urzędu ds. ochrony danych osobowych. W przypadku wątpliwości i dalszych pytań prosimy o kontakt: adres e- mail kontakt@upfoundation.pl. Jeżeli wyrażają Państwo taką potrzebę, więcej informacji dot. ochrony danych osobowych zostanie Państwu przesłana drogą elektroniczną na wskazany w formularzu adres e-mail.

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

tak

nie

Sekcja bez tytułu

Konieczniew kliknij "wyślij". Życzymy powodzenia.

Program



POMORSKI
FUNDUSZ
ENERGII
SPOŁECZNEJ

Operator



Partner CSR



Ta treść nie została utworzona ani zatwierdzona przez Google.

Formularze Google

