**FORMULARZ
PROJEKTU REALIZUJĄCEGO PRIORYTETY PROW 2014-2020**

* *Wypełniony formularz projektu w formacie MS Word lub edytowalnego pdf, podpisany kwalifikowalnym lub zaawansowanym (osobistym, zaufanym) podpisem elektronicznym należy przesłać na adres e-mail:* *ksow@cdr.gov.pl**.*
* *W przypadku braku podpisu elektronicznego należy dołączyć skan ręcznie podpisanego formularza.*
* *Do formularza należy dołączyć zdjęcia z realizacji projektu w formie oddzielnych plików graficznych wraz
ze wskazaniem ich autora/ autorów, o ile są znani oraz o ile nie zrzekli się oznaczania autorstwa wobec tych utworów.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Tytuł projektu**  |  |
| **2.** | **Nazwa działania PROW 2014-2020** | Wybierz element. |
| **3.** | **Priorytet PROW 2014-2020***Wybrane działanie i priorytet powinny być zgodne logiką interwencji PROW 2020-2021* | Wybierz element. |
| **4.** | **Ostateczny odbiorca / uczestnik projektu***Prosimy o wskazanie**do kogo kierowany jest projekt* |  |
| **5.** | **Streszczenie projektu/najważniejsze informacje***5-6 zdań o operacji, na czym polegała / skrótowa informacja o całości projektu (lead)* |
|  |  |
| **6.** | **Kontekst i cele projektu.***Opisz kontekst realizacji projektu oraz jego cele. Pytania pomocnicze:** *Diagnoza /powody/przyczyny realizacji projektu, dlaczego i komu projekt był potrzebny?*
* *Cele projektu, tj. jakie założenia miały zostać zrealizowane, jakie korzyści miał przynieść, co miał zmienić.*
 |
|  |  |
| **7.** | **Działania zrealizowane w ramach projektu***Opisz jakie działania/ kroki / przedsięwzięcia / czynności zostały powzięte i w jaki sposób zostały zrealizowane w ramach projektu. Wskaż formy i sposoby realizacji wykorzystane w projekcie, a także opisz wykorzystane narzędzia (tj. co, jak i kiedy). Pytania pomocnicze: opowiedz o programie merytorycznym (co w nim było - o ile dotyczy), o tym czego doświadczyli i dowiedzieli się odbiorcy projektu/ uczestnicy. Wskaż rolę partnerów dodatkowych (o ile tacy byli).* |
|  |  |
| **8.** | **Rezultaty operacji***Opisz rezultaty, efekty projektu. Pytania pomocnicze:** *Efekty realizacji projektu. Wymierne wskaźniki produktu, rezultatu, oddziaływania – jakościowe i ilościowe. W jaki sposób zmieniła się sytuacja lub jakie potrzeby zaspokojono w wyniku realizacji projektu?*
* *Co realizacja projektu przyniosła uczestnikom lub społeczności zamieszkującej teren, do której projekt był kierowany/ na terenie której projekt został zrealizowany? Zacytuj wypowiedź uczestników, przedstaw wyniki ankiet ewaluacyjnych..*
* *Wartość dodana projektu– czy pojawiały się niezamierzone efekty prowadzonych działań?*
 |
|  |  |
| **9.** | **Wnioski z realizacji projektu***Wnioski z realizacji projektu. Opisz wnioski z realizacji projektu. Pytania pomocnicze:** *Co zdecydowało o sukcesie projektu? Zacytuj wypowiedź uczestników.*
* *Doświadczenia z realizacji. Jakie trudności i kłopoty napotkano w trakcie realizacji ? Czego unikać? Co można zrobić lepiej? Gdyby zacząć realizację jeszcze raz, to…? Co było interesujące, nieoczekiwane, zaskakujące podczas realizacji projektu?*
* *Dlaczego projekt zasługuje na miano dobrej praktyki(dlaczego projekt jest unikalny/ innowacyjny)? Dlaczego warto ją upowszechniać? Czy projekt może być powtórzony, czy ma charakter uniwersalny, modelowy?*
* *Czy projekt jest innowacyjny i dlaczego?*
 |
|  |  |
| **10.** | **Beneficjent** *tj. podmiot lub osoba, która otrzymała wsparcie**finansowe i zrealizowała projekt.* |  |
|  | **adres** |  |
|  | **WWW** |  |
|  | **telefon kontaktowy** |  |
|  | **e-mail** |  |
| **11.** | **Kategoria beneficjenta***Zaznacz odpowiednią opcję. W przypadku wybrania pozycji „Inne” w polu poniżej wpisz jakie.* | Publiczny (urząd administracji; edukacja i badania; instytucja kultury; inne) |[ ]
|  |  | Prywatny (rolnik/farmer, mikro przedsiębiorca, małe i średnie - przedsiębiorstwa; inne) |[ ]
|  |  | Organizacje pozarządowe/NGO |[ ]
|  |  | Lokalne Grupy Działania/LGDLokalne Grupy Rybackie/LGR |[ ]
|  |  | Inne |[ ]
|  |  |  |  |
| **12.** | **Partnerzy projektu** *W przypadku projektów realizowanych we współpracy (partnerstwie) z innymi podmiotami prosimy podać nazwy wszystkich zaangażowanych partnerów.* |  |
| **13.** | **Okres realizacji projektu***termin w jakim podejmowane były działania/ czynności w ramach zrealizowanego projektu*  | Od: Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. Do: Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.  |
| **14.** | **Obszar realizacji projektu w kontekście grupy docelowej / zasięg terytorialny projektu***Zaznacz po prawej odpowiednią opcję, biorąc pod uwagę przeważającą grupę korzystającą z efektów projektu. W polu poniżej podaj:**- zasięg międzynarodowy – kraje objęte projektem;**- zasięg regionalny oraz zasięg wojewódzki – województwa / województwo objęte projektem;**- zasięg lokalny – województwo i gminy* | Zasięg międzynarodowy |[ ]
|  |  | Zasięg krajowy |[ ]
|  |  | Zasięg regionalny  |[ ]
|  |  | Zasięg wojewódzki |[ ]
|  |  | Zasięg lokalny |[ ]
|  |  |  |
| **15.** | **Wartość projektu***Wpisz w rubryce po prawej odpowiednią kwotę* | Wartość projektu (budżet), w tym: |  |
|  |  | 1. Środki publiczne |  |
|  |  | Z funduszy unijnych: | Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego |  |
|  |  |  | Europejski Fundusz Społeczny |  |
|  |  |  | Fundusz Spójności |  |
|  |  |  | Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich |  |
|  |  |  | Europejski Fundusz Morski i Rybacki |  |
|  |  | z budżetu państwa |  |
|  |  | z budżetu samorządów terytorialnych |  |
|  |  | 2. Wkład własny (o ile był wykorzystywany) |  |
|  |  | 3. Inne źródła  |  |

**Należy dołączyć zdjęcia dokumentujące realizację projektu lub jej efekty *. Każde zdjęcie, powinno posiadać unikalną nazwę lub numer, pozwalający na identyfikację tego zdjęcia. Ponadto do każdego zdjęcia powinien zostać wskazany autor*:
1. (nazwa pliku ze zdjęciem) – autor (imię i nazwisko)
2. (nazwa pliku ze zdjęciem) – autor (imię i nazwisko)
3. ….**

[ ]  Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w procesie promocji rozwoju obszarów wiejskich prowadzonego przez Centrum Doradztwa Rolniczego w Brwinowie pełniącego funkcję jednostki centralnej Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich. Dane i informacje o przetwarzaniu danych osobowych przez Centrum Doradztwa Rolniczego w Brwinowie, w tym informacje o przysługującym osobom fizycznym prawie dostępu do treści danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie, dostępne są pod adresem http://ksow.pl/RODO oraz stanowią załącznik do niniejszego formularza. *(zgoda obowiązkowa)*

[ ]  Oświadczam, że dysponuję zgodą osoby/ osób której dane osobowe bądź wizerunek zawarte są w niniejszym formularzu do udostępnienia Centrum Doradztwa Rolniczego w Brwinowie w celu ich przetwarzania w procesie promocji rozwoju obszarów wiejskich prowadzonego przez Centrum Doradztwa Rolniczego w Brwinowie pełniącego funkcję jednostki centralnej Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich. *(oświadczenie obowiązkowe tylko w przypadku, gdy w formularzu zawarte są dane osobowe inne niż zgłaszającego)*

[ ]  Akceptuję postanowienia regulaminu zgłaszania projektu realizującego priorytety PROW 2014-2020, stanowiącego załącznik do niniejszego formularza oraz potwierdzam, że posiadam prawo do dysponowania autorskimi prawami majątkowymi oraz prawami zależnymi w rozumieniu przepisów ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, do wszystkich tekstów, koncepcji, innych utworów słowno-graficznych opisujących lub dokumentujących niniejszy projekt oraz do dołączonych do niego zdjęć – w pełnym zakresie uprawniającym m.in. do udzielenia licencji na rzecz Centrum Doradztwa Rolniczego w Brwinowie na korzystanie w całości lub w części z treści projektu zgłoszonego na niniejszym formularzu, a także że posiadam zgodę na wykorzystanie wizerunku wszystkich osób fizycznych widniejących na zdjęciach objętych projektem (*jeżeli dotyczy). (akceptacja obowiązkowa)*

Nazwa Zgłaszającego/Imię Nazwisko: *(Instytucja / firma / osoba prywatna)*
...........................................................................................................

Telefon do kontaktu: ......................................................

E-mail do kontaktu: .......................................................

Osoba upoważniona do reprezentacji zgłaszającego: *(w przypadku firm / instytucji)*

…………………………………………………………………………………………………………..
 *imię, nazwisko, stanowisko*

*Należy wpisać imię i nazwisko oraz stanowisko/funkcję osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu zgłaszającego (tj. osoby, która ma prawo wyrazić zgodę na powyższe oświadczenia), której udzielono stosownego upoważnienia, albo której reprezentacja wynika z dokumentów takich jak np. KRS, umowa spółki cywilnej, umowa konsorcjum, pełnomocnictwo.*

*W przypadku gdy osoba wpisana w formularz działa na podstawie upoważnienia a udzielone ono zostało na podstawie dokumentów, które nie są ogólnie dostępne (np. w internecie), należy przesłać / załączyć skan dokumentu/dokumentów, z których uprawnienie wynika.*

……………………. ……………………………………………………….
 *data podpis*