**Заявка на получение мини-грантов в рамках проекта**

**«Общественная сеть сохранения и возрождения языков коренных народов»**

### *Перед заполнением заявки рекомендуем внимательно ознакомиться с Положением о конкурсе. Заявки принимаются на адрес:* *network.sana.2019@gmail.com*

***Информация об организации / инициативной группе / индивидуальном заявителе***

Категория заявителя. Подчеркнуть.

общественная организация / инициативная группа / индивидуальный заявитель

Название организации / инициативной группы (ФИО координатора инициативной группы) / ФИО индивидуального заявителя:

Регистрационый номер (для юридических лиц):

Адрес заявителя (с указанием индекса):

Телефон заявителя:

Электронная почта:

Сайт, если имеется:

Страница в социальной сети, если имеется:

Контакты рекомендателей (ФИО, организация, должность, номер телефона)

1.

2.

***Информация об инициативе***

**Название:**

**Цель:**

**Целевые языки:**

**Целевые группы:**

**География реализации:**

**Сроки реализации:**

**Краткое описание, в том числе план действий и результаты:**

 **Сумма запрашиваемого гранта:**

**Смета**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Направление расходов***  | ***Цена*** | ***Количество***  | ***Стоимость*** | ***Пояснение необходимости*** |
|  |  |  |  |  |

**Дальнейшее развитие инициативы:**

**Партнеры инициативы:**

***Согласие на обработку персональных данных***

## *Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных"  даю согласие Ассоциации «ЭХО», расположенного по адресу: город Петрозаводск, пл. Ленина,2 на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", со сведениями о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, представленных в Ассоциации «ЭХО». Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ ДАТА*

подпись расшифровка