**WNIOSEK O UDZIELENIE WSPARCIA FINANSOWEGO W FORMIE SPONSORINGU**

Data wpływu wniosku:

|  |
| --- |
|  [Wybierz datę] |

1. **INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
| PEŁNA NAZWA WNIOSKODAWCY: |
|  |
|  |
| NIP: | REGON: | KRS: |
|  |  |  |
|  |
| FORMA ORGANIZACJI PRAWNEJ: |
|  |
|  |
| ADRES (NAZWA ULICY, NR DOMU/LOKALU, KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ): |
|  |
|  |
| TELEFON: | E-MAIL: |
|  |  |
|  |
| ADRES STRONY WWW LUB/I ADRESY KONT W MEDIACH SPOŁECZNOŚCIOWYCH: |
|  |
|  |
| KRÓTKI OPIS DZIAŁALNOŚCI WNIOSKODAWCY: |
|  |
|  |
| PRZEDSTAWICIEL WNIOSKODAWCY/OSOBA DO KONTAKTU (IMIĘ I NAZWISKO, STANOWISKO): |
|  |

1. **INFORMACJE O PRZEDSIĘWZIĘCIU**

|  |
| --- |
| PEŁNA NAZWA PRZEDSIĘWZIĘCIA: |
|  |
|  |
| MIEJSCE I DATA PRZEDSIĘWZIĘCIA: |
|  |
|  |
| OPIS I RODZAJ PRZEDSIĘWZIĘCIA: |
|  |
| [ ]  JEDNORAZOWE | [ ]  CYKLICZNE |
|  |
| UZASADNIENIE WŁĄCZENIA SIĘ GRUPY KAPITAŁOWEJ ZMPG S.A. PRZEDSIĘWZIĘCIE/CELE PROJEKTU: |
|  |
|  |
| PROFIL ODBIORCY. ZASIĘG TERYTORIALNY: |
|  |
|  |
| PLANOWANE DZIAŁANIA PROMOCYJNO-REKLAMOWE: |
|  |
|  |
| WSPÓŁPARTNERZY PRZEDSIĘWZIĘCIA: |
|  |
|  |
| HISTORIA WSPÓŁPRACY Z GRUPĄ KAPITAŁOWĄ ZMPG S.A.: |
|  |
|  |
| CAŁKOWITY BUDŻET PRZEDSIĘWZIĘCIA: |
|  |
|  |
| WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA: |
|  |

1. **OŚWIADCZENIA I ZAŁĄCZNIKI**

|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIKI: |
|  |

OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane we wniosku są prawdziwe.

|  |
| --- |
|  |
|  |

Podpis i pieczęć Wnioskodawcy

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (zwane dalej: RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zarząd Morskiego Portu Gdynia S.A**. z siedzibą w Gdynia, ul. Rotterdamska 9, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym Gdańsk-Północ VIII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000082699, posiadająca numer NIP 958-13-23-524.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych może Pan/Pani skontaktować się po przez adres e-mail: IOD@port.gdynia.pl
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonywania działań związanych ze sponsoringiem i CSR, w tym zawarcia umowy o sponsoring art. 6 ust. 1 lit. b. RODO.
4. Pani/Pana dane osobowe będą lub mogą być przekazywane do uprawnionych organów Państwowych.
5. Podawane dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat po rozwiązaniu umowy o sponsoring.
6. Posiada Pani/Pan prawo do:
* żądania od administratora danych dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz do przenoszenia danych,
* wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
* cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, jednakże po zawarciu umowy o sponsoring dane osobowe zostaną usunięte po upływie 35lat od rozwiązania umowy.
1. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.
2. Pana/Pani dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
3. **AKCEPTACJA WNIOSKU**