Załącznik nr 2

do Zarządzenia Nr ……/2025
Wniosek o Grant studencki

**WNIOSEK  o grant studencki Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach**

|  |  |
| --- | --- |
| Całkowita wnioskowana kwota: | */max wnioskowana kwota to 3000 zł/* |
| (Rodzaj projektu:)) | indywidualny/zespołowy */proszę pozostawić właściwe/* |
| Tytuł projektu: |  |
| Lider projektu: | *proszę określić:*imię, nazwisko, rok studiów, wydział, kierunek, nr indeksu |
| Dane kontaktowe lidera projektu: | należy podać aktualnie używany nr tel. i e-mail |
| Zespół badawczy: | należy podać pełny skład zespołu, jeśli dotyczy (imię, nazwisko, rok studiów, wydział) |
| Okres realizacji projektu: | data rozpoczęcia:data zakończenia: |
| Mentor projektu: | *proszę określić:*stopień naukowy, imię, nazwisko, stanowiskoAkceptacja Mentora:                                                   podpis mentora……………………………….. |

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

A. Zobowiązuję się do finansowego rozliczenia projektu w terminie **do 10.12.2025  r.**

B. Zobowiązuję się do merytorycznego rozliczenia projektu **do 30.12.2025  r.**

Katowice, …………………………r.                                                                       ……………………………………

*podpis wnioskodawcy*

Załącznik nr 2

do Zarządzenia Nr ……/2025
Wniosek o Grant studencki

**OPIS PROJEKTU**

*/proszę wpisać tytuł projektu/*

1. **Cel projektu (max 3000 znaków)**

*Proszę opisać cel projektu, wskazać sposób pracy i jej zakres*

*Wraz z odniesieniem do tematu: „Dobrostan na kampusie ASP”*

1. **Opis planowanych do realizacji zadań i harmonogram ich realizacji (max 3000 znaków)**

*Proszę sprecyzować, jakie zadania wnioskodawca zamierza realizować w trakcie trwania projektu oraz jak zamierza je realizować.*
*- Proszę określić planowane terminy rozpoczęcia i zakończenia każdego z zadań.*

*…..*

1. **Rezultaty projektu**

*Proszę opisać efekty (ilościowo: ilu odbiorców przewiduje się, że weźmie udział w projekcie; ile wydarzeń będzie realizowanych w projekcie; jakie to będą wydarzenia; czas trwania wydarzeń) oraz rezultaty projektu (co powinno udać się osiągnąć dzięki projektowi) oraz sposób ewaluacji projektu (czego będą dotyczyć i jak zostaną przeprowadzone badania odbiorców projektu?)*

*…….*

**KOSZTORYS PROJEKTU** pt…………………………………………………………………………………………

***Należy uwzględnić realny przedział czasowy realizowania wydatków: maj - listopad***

|  |
| --- |
| KATEGORIA WYDATKÓW |
| **ZAKUP USŁUG  (np. usługi druku, umowy zlecenie, dzieło)** |
| Przedmiot umowy, usługi | Uzasadnienie poniesienia wydatku, źródło wyceny | Dzieło/ zlecenie/ faktura | kwota netto zł. | Kwota całkowita brutto zł. |
|  |  |  |  |  |
| **ZAKUP MATERIAŁÓW** niezbędnych do wykonania prototypów i obiektów związanych z realizacją projektu; |
| Rodzaj materiału, nazwa | Uzasadnienie poniesienia wydatku oraz źródło wyceny | Liczba sztuk | kwota jednostkowanetto zł. | kwota jednostkowabrutto zł. | kwotacałkowita brutto zł. |
|  | **(**Należy podać źródło wyceny np. link do oferty) |  |  |  |  |
| **INNE KOSZTY**  |
| opis wydatku | Uzasadnienie poniesienia wydatku oraz źródło wyceny | Liczba sztuk | kwota jednostkowanetto zł. | kwota jednostkowabrutto zł. | kwotacałkowita brutto zł. |
|  | *(Należy podać źródło wyceny np. link do oferty)* |  |  |  |  |
| **CAŁKOWITA SUMA WYDATKÓW**  |  |

Niniejszym wnioskiem wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w celu i zakresie określonym we wniosku i obowiązującym Regulaminie programu „Grant studencki Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach”. Jestem świadoma/świadomy możliwości wycofania zgody w dowolnym momencie co jednak jest jednoznaczne z moją rezygnacją z udziału  w programie.

Będąc osobą studiującą w Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach, organizatora przedsięwzięcia,  są mi znane moje wszystkie wynikające z "RODO"\* prawa oraz dane administratora danych - ASP Katowice.

\*
Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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

Katowice, …………………………r.                        ………………………………………

*podpis Wnioskodawcy*