**ROZLICZENIE PROJEKTU**

**REALIZOWANEGO W RAMACH KONKURSU**

**„STUDENCKI GRANT REKTORA”**

**- edycja VII-**

|  |
| --- |
| **1. NAZWA PROJEKTU**  |
|  |
| **2.** **PRZYZNANA KWOTA** |   |
| **3.** **KOD FINANSOWY** |   |
| **4. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**  |
| A. Nazwa koła  |
|  |
| B. Imię i nazwisko przewodniczącego/prezesa koła  |   |
| C. E-mail kontaktowy w domenie uwm.edu.pl |   |
| D. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację projektu  |
|   |
| E. Adres  |
|   |
| F. Telefon  |   |
| G. E-mail w domenie wm.edu.pl |   |
| H. Imię i nazwisko opiekuna koła  | I. Jednostka zatrudniająca opiekuna koła  |
|   |   |

|  |
| --- |
| **5. OPIS ZREALIZOWANEGO PROJEKTU**  |
| A. Miejsce i czas realizacji  |
|    |
| B. Instytucje współpracujące  |
|   |
| C. Liczba uczestników projektu  |  |
| D. Lista uczestników projektu  |
| Imię i Nazwisko  | Nr albumu  | Rok studiów  | Kierunek  | Podpis  |
| 1. 2. 3. …  |   |   |   |   |
| E. Cele projektu – zakładane i osiągnięte  |
|    |
| F. Efekty projektu – zakładane i osiągnięte  |
|    |
| G. Sprawozdanie merytoryczne z realizacji projektu  |
|    |
| **6. Wymagane załączniki do rozliczenia**  |
| A. Opinia opiekuna koła o projekcie |
| B. Rozliczenie finansowe |
| **7. Załączniki** |
| A. |
| B. |
| **8. Podpisy**  |
| *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do projektu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE. L nr 119, str. 1)* |
| **Realizator projektu**  | **Przewodniczący/****Prezes koła**  | **Opiekun koła** |
| (imię i nazwisko) | (imię i nazwisko) | (imię i nazwisko) |
|   |   | (pieczątka jednostki UWM zatrudniającej opiekuna)  |