**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) | |