

UMOWA NR **pdph2/k1/...../2022**

zawartej w dniu

o przyznaniu wsparcia projektowego w postaci zakupu towarów i/lub usług
na realizację Projektu

.....
/nazwa Projektu/

na podstawie oferty złożonej w dniu pod nr
w ramach programu

**„Pro defensione, pro historia - wspieramy oddolne inicjatywy historyczne, patriotyczne i
proobronne dla Polski - II edycja na lata 2022-23”**

sfinansowanego ze środków

**Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego w ramach
Rządowego Programu Funduszu Inicjatyw Społecznych NOWEFIO na lata 2021-23**

pomiędzy:

**Pomorskie Stowarzyszenie Aktywności Terenowej PSAT z siedzibą w Gdyni, 81-395 Antoniego
Abrahama 48 B / 4, reprezentowanym przez prezesa zarządu:**

imię nazwisko: Michał Skurzyński

zwanym dalej **Organizatorem**,

a:

Grupą nieformalną:

/nazwa grupy - **Realizator**/

reprezentowaną przez

1. imię nazwisko: PESEL

2. imię nazwisko: PESEL

3. imię nazwisko: PESEL

zwanej dalej **Realizatorem**.

Kontakt:

Michał Skurzyński
ul. Antoniego Abrahama 48B/4
81-395 Gdynia
mail: psatgdynia@gmail.com
tel: 797 479 361 fb.com/PSAT2015

Dane rejestrowe:

KRS: 0000545944
NIP: 9581668358
REGON: 36095615900000
Nr konta: 61 1140 2004 0000 3202 8134 0877

Zarząd stowarzyszenia:

Michał Skurzyński – Prezes Zarządu
Krzysztof Metuszek – Członek Zarządu
Filip Kołakowski – Członek Zarządu

§ 1.

Przedmiot umowy

1. Na warunkach określonych w niniejszej umowie, Organizator przyznaje Realizatorowi **wsparcie** w postaci zakupy towarów i/lub usług, o których mowa w § 3, którego celem jest realizacja Projektu określonego w niniejszej umowie. Realizator zobowiązuje się stosować przy realizacji niniejszej umowy dokumenty i wytyczne dostępne na stronie internetowej Organizatora **pdph.pl**
2. Wykonanie umowy nastąpi z chwilą zaakceptowania przez Organizatora sprawozdania końcowego, o którym mowa w § 8 ust. 2.
3. Wniosek o wsparcie oraz ewentualne jego aktualizacje, o których mowa w ust. 1, stanowią załączniki do niniejszej umowy, począwszy od numeru 1.
4. Realizator zobowiązuje się do pozostawania w bieżącym kontakcie z przedstawicielem Organizatora. Osobą do kontaktów roboczych ze strony Organizatora jest Michał Skurzyński - 797 479 361 ; prodefensione@gmail.com

§ 2.

Sposób realizacji Projektu

1. Termin realizacji Projektu ustala się:
od dnia r. do dnia r., zgodnie z harmonogramem zawartym w ofercie projektowej i z uwzględnieniem jego ewentualnych aktualizacji.
2. Realizator zobowiązuje się zrealizować Projekt zgodnie z treścią oferty projektowej, w szczególności jej kosztorysem, z uwzględnieniem jego ewentualnych aktualizacji.
3. Zmiany we wniosku o wsparcie dotyczące Projektu mogą być zgłaszane Organizatorowi nie później niż na 14 dni przed dniem zakończenia realizacji Projektu. Zasady zmian określa regulamin programu PDPH 2022-23 – pkt. VI.5.
4. Realizator zobowiązuje się do wykorzystania wsparcia, o których mowa w § 3, zgodnie z celem, na jaki to wsparcie uzyskał i na warunkach określonych niniejszą umową.

Kontakt:

Michał Skurzyński
ul. Antoniego Abrahama 48B/4
81-395 Gdynia
mail: psatgdynia@gmail.com
tel: 797 479 361 fb.com/PSAT2015

Dane rejestrowe:

KRS: 0000545944
NIP: 9581668358
REGON: 36095615900000
Nr konta: 61 1140 2004 0000 3202 8134 0877

Zarząd stowarzyszenia:

Michał Skurzyński – Prezes Zarządu
Krzysztof Metuszek – Członek Zarządu
Filip Kołakowski – Członek Zarządu

§ 3.

Wsparcie Projektu

1. Organizator zobowiązuje się do udzielenia wsparcia Realizatorowi poprzez zakupu następujących towarów i/lub usług:

1.1	.....	o wartości	.....	PLN
1.2	.....	o wartości	.....	PLN
1.3	.....	o wartości	.....	PLN
1.4	.....	o wartości	.....	PLN
1.5	.....	o wartości	.....	PLN
1.6	.....	o wartości	.....	PLN
1.7	.....	o wartości	.....	PLN

Łączna wartość wsparcia: 4500 zł.

2. Wsparcie zostanie udzielone po przesłaniu przez Realizatora faktur FV, faktur pro forma lub innych rachunków/umów/itp. - zwanymi dalej **dokumenty księgowe** na adres mailowy Organizatora:

prodefensione@gmail.com

Wydatki będą opłacane przez Organizatora po przedstawieniu prawidłowo wystawionych dokumentów księgowych.

Dokumenty księgowe muszą być wystawiane na dane Organizatora, czyli:

Pomorskie Stowarzyszenie Aktywności Terenowej PSAT
Antonia Abrahama 48 B / 4
81-395 Gdynia
NIP 958 16 68 358

z odroczonym terminem płatności - min. 14 dni, przy czym każdorazowy termin zapłaty danego dokumentu księgowego musi być zgodny z harmonogramem.

Kontakt:

Michał Skurzyński
ul. Antoniego Abrahama 48B/4
81-395 Gdynia
mail: psatgdynia@gmail.com
tel: 797 479 361 fb.com/PSAT2015

Dane rejestrowe:

KRS: 0000545944
NIP: 9581668358
REGON: 36095615900000
Nr konta: 61 1140 2004 0000 3202 8134 0877

Zarząd stowarzyszenia:

Michał Skurzyński – Prezes Zarządu
Krzysztof Metuszek – Członek Zarządu
Filip Kołakowski – Członek Zarządu

Dokumenty księgowe, których termin płatności nie jest tożsamy z czasem realizacji wnioskowanego Projektu, będą uznane za niekwalifikowane i Organizator nie będzie pociągnięty do odpowiedzialności z tytułu opłaty ww. dokumentów księgowych.

3. Realizator oświadcza, że osobą odpowiedzialną za kwestie finansowe oraz realizację niniejszej umowy, w ramach grupy nieformalnej, jest pełnoletni, nie pozbawiony praw obywatelskich **Lider**:

Imię i nazwisko:

PESEL:

adres zamieszkania

.....

adres e-mail:

tel.

4. Organizator upoważnia Lidera do odbioru od wystawcy dokumentów księgowych wystawionych na Organizatora, dotyczących realizacji Projektu i zobowiązuje Lidera do przekazania tych dokumentów Organizatorowi w terminie zgodnym z harmonogramem realizacji Projektu.
5. Realizator zobowiązany jest do przesłania pocztą elektroniczną skanu lub elektronicznie wygenerowanego dokumentu księgowego wystawionego (np. faktury pro forma), **najpóźniej w ciągu 3 dni licząc** od dnia wystawienia takiego dokumentu księgowego.

Realizator zobowiązany jest do wysłania skanu lub elektronicznie wygenerowanego oryginału dokumentu księgowego potwierdzającego opłacenie zakupu towarów lub/i usług w ciągu 3 dni od otrzymania takiego dokumentu księgowego, na adres poczty elektronicznej Organizatora - prodefensione@gmail.com

Kontakt:

Michał Skurzyński
ul. Antoniego Abrahama 48B/4
81-395 Gdynia
mail: psatgdynia@gmail.com
tel: 797 479 361 fb.com/PSAT2015

Dane rejestrowe:

KRS: 0000545944
NIP: 9581668358
REGON: 36095615900000
Nr konta: 61 1140 2004 0000 3202 8134 0877

Zarząd stowarzyszenia:

Michał Skurzyński – Prezes Zarządu
Krzysztof Metuszek – Członek Zarządu
Filip Kołakowski – Członek Zarządu

§ 4.

Dokumentacja finansowo-księgowa i ewidencja księgowa

1. Organizator zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji finansowo-księgowej związanej z realizacją Projektu przez 5 lat od daty zakończenia projektu.

§ 5.

Obowiązki informacyjne Realizatora

1. Realizator zobowiązuje się do informowania o wsparciu Projektu ze środków otrzymanych z Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich 2018 - Program "Pro defensione, pro historia". Wszelkie materiały, przedmioty, itp. zakupione do realizacji Projektu (w szczególności: publikacje, ulotki, materiały informacyjne, listy obecności, formularze zgłoszeniowe, itp.) powinny być opatrzone w widocznym miejscu nadrukiem: „Sfinansowana ze środków Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego w ramach Rządowego Programu Funduszu Inicjatyw Społecznych NOWEFIO na lata 2021-23” oraz zawierać w widocznym miejscu logo Programu NOWEFIO, logo NIW-CRSO oraz logo Komitetu do spraw Pożytku Publicznego, których dostępne do pobrania na stronie www.niw.gov.pl oraz stronie Organizatora pdph.pl
2. Niestosowanie się do obowiązków informacyjnych wymienionych w ust.1 w odniesieniu do wymienionych materiałów, przedmiotów, itp. skutkować będzie uznaniem wydatków związanych z udzieleniem wsparcia za niekwalifikowane oraz powstaniem roszczenia o ich zwrot.

§ 6.

Uprawnienia informacyjne Organizatora

1. Realizator upoważnia Organizatora do rozpowszechniania w dowolnej formie, w prasie, radiu, telewizji, Internecie oraz innych środkach przekazu indywidualnego oraz masowego, nazwy Realizatora oraz adresu jego stron internetowych oraz profili na portalach społecznościowych, przedmiotu i celu, któremu udzielono wsparcia, informacji o wysokości i rodzaju przyznanego wsparcia oraz informacji o złożeniu lub nie złożeniu sprawozdania z realizacji Projektu.
2. Organizator jest uprawniony do bezpłatnego korzystania z rezultatów Projektu, w szczególności z raportów, opracowań oraz innych materiałów wytworzonych przez Realizatora przy realizacji Projektu.

§ 7.

Kontakt:

Michał Skurzyński
ul. Antoniego Abrahama 48B/4
81-395 Gdynia
mail: psatgdynia@gmail.com
tel: 797 479 361 fb.com/PSAT2015

Dane rejestrowe:

KRS: 0000545944
NIP: 9581668358
REGON: 36095615900000
Nr konta: 61 1140 2004 0000 3202 8134 0877

Zarząd stowarzyszenia:

Michał Skurzyński – Prezes Zarządu
Krzysztof Metuszek – Członek Zarządu
Filip Kołakowski – Członek Zarządu

Kontrola Projektu

1. Organizator sprawuje kontrolę prawidłowości realizacji Projektu przez Realizatora, w tym wykorzystania udzielonego wsparcia, o których mowa w § 3 ust. 1. Kontrola może być przeprowadzona w toku realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu do czasu ustania obowiązku, o którym mowa w § 4 ust. 1, w miejscu o którym mowa w §16 ust. 2 niniejszej umowy.
2. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 1, osoby upoważnione przez Organizatora mogą badać dokumenty i inne nośniki informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonywania Projektu oraz żądać udzielenia ustnie lub na piśmie informacji dotyczących wykonania Projektu. Realizator na żądanie kontrolującego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez kontrolującego.
3. Prawo kontroli przysługuje osobom upoważnionym przez Organizatora.
4. O wynikach kontroli, o której mowa w ust. 1, Organizator poinformuje Realizatora, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości przekaże mu wnioski i zalecenia mające na celu ich usunięcie.
5. Realizator jest zobowiązany w terminie nie dłuższym niż 5 dni od dnia otrzymania wniosków i zaleceń, o których mowa w ust. 4, do ich wykonania i powiadomienia o tym Organizatora.
6. Realizator zobowiązuje się do poddania kontroli prowadzonej przez inne uprawnione podmioty, w tym w szczególności przez Narodowy Instytut Wolności - Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego, jak też podmioty kontroli, którym podlega Organizator w ramach realizacji Programu PDPH 2022-23.
7. Realizator jest zobowiązany do przechowywania dokumentacji merytorycznej prowadzonych działań przez 5 lat od daty zakończenia projektu pod adresem zamieszkania Lidera.

§ 8.

Obowiązki sprawozdawcze Realizatora

1. Organizator może wezwać Realizatora do złożenia sprawozdania częściowego z realizacji Projektu określając wzór tego sprawozdania. Realizator jest zobowiązany do dostarczenia sprawozdania w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia doręczenia wezwania. Pocztytuje się za skuteczne wezwanie złożone w formie elektronicznej na adresy poczty email reprezentantów Realizatora, o jakim mowa w § 1 umowy.

Kontakt:

Michał Skurzyński
ul. Antoniego Abrahama 48B/4
81-395 Gdynia
mail: psatgdynia@gmail.com
tel: 797 479 361 fb.com/PSAT2015

Dane rejestrowe:

KRS: 0000545944
NIP: 9581668358
REGON: 36095615900000
Nr konta: 61 1140 2004 0000 3202 8134 0877

Zarząd stowarzyszenia:

Michał Skurzyński – Prezes Zarządu
Krzysztof Metuszek – Członek Zarządu
Filip Kołakowski – Członek Zarządu

2. Sprawozdanie końcowe z realizacji Projektu powinno zostać sporządzone przez Realizatora według wzoru, o którym mowa w ust. 1, i dostarczone do Organizatora, w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia zakończenia realizacji Projektu, określonego w § 2 ust. 1.
3. Zmiana terminu złożenia sprawozdania końcowego możliwa jest jedynie w przypadku wyrażenia zgody przez Organizatora na przedłużenie okresu realizacji Projektu oraz podpisania aneksu do umowy, zgodnie z §4 ust. 3.
4. Organizator ma prawo żądać, aby Realizator, w wyznaczonym terminie, przedstawił dodatkowe informacje i wyjaśnienia oraz o dołączenie skanów dokumentacji merytorycznej do sprawozdań, o których mowa w ust. 1 - 2.
5. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w sprawozdaniach, o których mowa w ust. 1 - 2 Organizator wzywa pisemnie do ich usunięcia w terminie 3 dni od dnia wysłania wezwania na adres email Lidera Realizatora wskazanym w niniejszej umowie oraz na adresy email przedstawicieli Realizatora.
6. Niezastosowanie się do wezwania, o którym mowa w ust. 6, skutkuje uznaniem wsparcia za wykorzystane niezgodnie z przeznaczeniem w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 885 ze zm.) i może być podstawą do natychmiastowego rozwiązania umowy przez Organizatora.
7. Dostarczenie sprawozdania końcowego przez Realizatora jest równoznaczne z udzieleniem Organizatorowi prawa do rozpowszechniania jego tekstu w sprawozdaniach, materiałach informacyjnych i promocyjnych oraz innych dokumentach.

§ 9.

Zwrot równowartości otrzymanego wsparcia na realizację Projektu

1. Przyznane wsparcie, określone w § 3 ust.1 Realizator jest zobowiązany wykorzystać do dnia zakończenia realizacji Projektu, o którym mowa w § 2 ust. 1.
2. Kwota będąca równowartością otrzymanego wsparcia, które to wsparcie wykorzystano niezgodnie z niniejszą umową, podlega zwrotowi wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, w ciągu 7 dni od dnia stwierdzenia nieprawidłowości na rachunek bankowy wskazany przez Organizatora.

§ 10.

Kontakt:

Michał Skurzyński
ul. Antoniego Abrahama 48B/4
81-395 Gdynia
mail: psatgdynia@gmail.com
tel: 797 479 361 fb.com/PSAT2015

Dane rejestrowe:

KRS: 0000545944
NIP: 9581668358
REGON: 36095615900000
Nr konta: 61 1140 2004 0000 3202 8134 0877

Zarząd stowarzyszenia:

Michał Skurzyński – Prezes Zarządu
Krzysztof Metuszek – Członek Zarządu
Filip Kołakowski – Członek Zarządu

Rozwiązanie umowy za porozumieniem stron

1. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia Stron w przypadku wystąpienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, przez co należy zrozumieć przypadki siły wyższej określone w ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (tj. Dz. U. z 2014 r. poz. 121), które uniemożliwiają wykonanie umowy.
2. W przypadku rozwiązania umowy w trybie, o którym mowa w ust. 1, skutki finansowe i obowiązek zwrotu środków finansowych strony określą w protokole.

§ 11.

Odstąpienie od umowy przez Realizatora

1. Realizator może odstąpić od umowy do dnia rozpoczęcia Projektu, o którym mowa w §2 ust. 1, w przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonanie umowy z przyczyn niezależnych od Realizatora.
2. W przypadku niewywiązania się przez Realizatora z postanowień umowy po otrzymaniu od Organizatora wsparcia, Organizatorowi przysługuje kara umowna w kwocie będącą równowartością wysokości równowartości otrzymanego wsparcia określonego w § 3 ust. 1. Zapłata kary umownej nie wyłącza dochodzenia przez Organizatora naprawienia powstałej szkody na zasadach ogólnych.

§ 12.

Rozwiązanie umowy przez Organizatora

1. Umowa może być rozwiązana przez Organizatora ze skutkiem natychmiastowym w szczególności, gdy:
 - 1) doszło do wykorzystywania udzielonego wsparcia niezgodnie z przeznaczeniem lub nienależnie, tj. bez podstawy prawnej;
 - 2) doszło do nieterminowego oraz nienależytego wykonywania umowy, w szczególności zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego Projektu;
 - 3) doszło do nieprzedłożenia przez Realizatora sprawozdań z wykonania Projektu w terminach i na zasadach określonych w niniejszej umowie;
 - 4) doszło do odmowy poddania się przez Realizatora kontroli albo nie doprowadzenia przez Realizatora w terminie określonym przez Organizatora do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.

Kontakt:

Michał Skurzyński
ul. Antoniego Abrahama 48B/4
81-395 Gdynia
mail: psatgdynia@gmail.com
tel: 797 479 361 fb.com/PSAT2015

Dane rejestrowe:

KRS: 0000545944
NIP: 9581668358
REGON: 36095615900000
Nr konta: 61 1140 2004 0000 3202 8134 0877

Zarząd stowarzyszenia:

Michał Skurzyński – Prezes Zarządu
Krzysztof Metuszek – Członek Zarządu
Filip Kołakowski – Członek Zarządu

2. Organizator, rozwiązując umowę, określi kwotę, jaką Realizator będzie musiał zwrócić w terminie 14 dni w wyniku stwierdzenia okoliczności, o których mowa w ust. 1, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, naliczanymi od dnia wykonania płatności przez Organizatora na rzecz wykonawcy zlecenia wynikającego z niniejszej umowy z uwzględnieniem wniosku o wsparcie Projektu i jego aktualizacji. Termin jej zwrotu oraz nazwę i numer rachunku bankowego, na który należy dokonać wpłaty wskaże Organizator.
3. W przypadku nieuiszczenia w terminie określonym w ust. 2 kwoty podlegającej zwrotowi, od kwoty tej nalicza się odsetki w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych.

§ 13.

Zabezpieczenie

1. Za poprawną i zgodną z treścią niniejszej umowy realizację Projektu pełną odpowiedzialność karną oraz finansową ponosi Lider Realizatora wymieniony w ust. 3 §3.

§ 14.

Zawiazywanie umów z podwykonawcami Projektu

1. W przypadku konieczności nawiązania umowy cywilno–prawnej z podwykonawcą niezbędnym do zrealizowania danego Projektu umowa podpisywana jest pomiędzy Organizatorem a podwykonawcą.
2. Organizator jest płatnikiem dokumentu związanego z realizacją Projektu, odpowiedzialność merytoryczną za wykonanie zapisów umowy przez wykonawcę jest obowiązkiem Realizatora.
3. W przypadku niewywiązania się podwykonawcy ze zleconych zadań lub wykonanie ich niewłaściwie, Organizator uważa ten wydatek za niekwalifikowany i zobowiązuje Realizatora do zwrotu środków z tytułu wypłaty wynagrodzenia podwykonawcy.
4. Wzór umowy cywilno-prawnej stanowi załącznik do niniejszej umowy.

§ 15

Wolontariat

1. Realizator zobowiązuje się do zaangażowania przynajmniej 3 wolontariuszy, którzy wykonają świadczenia wolontarystyczne w wymiarze przynajmniej 30 godzin w ramach realizacji Projektu. Każdy pojedynczy wolontariusz wykona przynajmniej 10 godzin świadczeń wolontarystycznych związanych z czynnościami organizacyjnymi Projektu oraz z przeprowadzeniem samego Projektu.

Kontakt:

Michał Skurzyński
ul. Antoniego Abrahama 48B/4
81-395 Gdynia
mail: psatgdynia@gmail.com
tel: 797 479 361 fb.com/PSAT2015

Dane rejestrowe:

KRS: 0000545944
NIP: 9581668358
REGON: 36095615900000
Nr konta: 61 1140 2004 0000 3202 8134 0877

Zarząd stowarzyszenia:

Michał Skurzyński – Prezes Zarządu
Krzysztof Metuszek – Członek Zarządu
Filip Kołakowski – Członek Zarządu

2. Nie spełnienie przez Realizatora warunków określonych w ust. 1 będzie skutkowało natychmiastowym rozwiązaniem umowy a Organizatorowi przysługuje kara umowna wypłacona przez Realizatora w kwocie będącą równowartością wysokości równowartości otrzymanego wsparcia określonego w § 3 ust. 1. Zapłata kary umownej nie wyłącza dochodzenia przez Organizatora naprawienia powstałej szkody na zasadach ogólnych.
3. Wzór umowy wolontariatu stanowi załącznik do niniejszej umowy.

§ 16.

Prawa majątkowe i zakaz zbywania rzeczy zakupionych w ramach wsparcia

1. Po zakończeniu realizowania Projektu, Realizator otrzymuje dobra materialne i niematerialne zakupione w ramach wsparcia, pod warunkiem wykorzystywania ich nieodpłatnie w celach społecznie użytecznych i zgodnie z umową.
2. Miejsce składowania/przechowywania ww. dóbr wskazane zostanie przez Lidera Realizatora w sprawozdaniu końcowym.
3. Organizator zobowiązuje się do niezbywania związanych z realizacją Projektu rzeczy otrzymanych w ramach wsparcia Projektu przez okres 5 lat od dnia dokonania ich zakupu.
4. W przypadku rozwiązania grupy nieformalnej Realizatora przed upływem 5 lat od zakończenia umowy, Lider Realizatora jest zobowiązany przekazać dobra materialne zakupione w ramach wsparcia Organizatorowi.

§ 17.

Forma pisemna oświadczeń

1. Wszelkie zmiany, uzupełnienia i oświadczenia składane w związku z niniejszą umową wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnej.
2. Wszelkie wątpliwości związane z realizacją niniejszej umowy wyjaśniane będą w formie pisemnej z wykorzystaniem korespondencji pocztą elektroniczną.

§ 18.

Odpowiedzialność wobec osób trzecich

1. Realizator ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją Projektu.
2. Realizator zobowiązuje się zwolnić Organizatora z roszczeń skierowanych względem niego przez osoby trzecie w związku z wykonywaniem niniejszej umowy w części dotyczącej obowiązków pozostających po stronie Realizatora.

Kontakt:

Michał Skurzyński
ul. Antoniego Abrahama 48B/4
81-395 Gdynia
mail: psatgdynia@gmail.com
tel: 797 479 361 fb.com/PSAT2015

Dane rejestrowe:

KRS: 0000545944
NIP: 9581668358
REGON: 36095615900000
Nr konta: 61 1140 2004 0000 3202 8134 0877

Zarząd stowarzyszenia:

Michał Skurzyński – Prezes Zarządu
Krzysztof Metuszek – Członek Zarządu
Filip Kołakowski – Członek Zarządu

3. W zakresie związanym z realizacją Projektu, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Realizator odbiera stosowne oświadczenia, o zgodzie na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych, od osób, których te dane dotyczą, zgodnie z obowiązującymi przepisami nowego rozporządzenia dotyczącego przetwarzania danych osobowych - RODO.

§ 19.

Ochrona danych osobowych

1. Realizator wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora w zakresie i na potrzeby realizacji Projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) oraz zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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 (RODO).
2. W przypadku przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Projektu, Realizator zapewni, że on sam oraz osoby zaangażowane w jego realizację będą przestrzegać właściwych przepisów o ochronie danych osobowych.
3. W przypadku zamiaru wykorzystania w materiałach promocyjnych lub sprawozdawczych wizerunku uczestników Projektu lub innych osób trzecich, każdorazowo Realizator zobowiązany jest do uzyskania uprzedniej zgody danej osoby. Zgoda ta powinna obejmować możliwość wykorzystania wizerunku tych osób przez Organizatora.

§ 20.

Oświadczenia i zobowiązania Realizatora

1. Realizator oświadcza, co następuje:
- a) wszystkie przedłożone przez niego dokumenty, udzielone informacje oraz złożone oświadczenia zawarte w umowie i załącznikach do niej lub przekazane Organizatorowi przed zawarciem umowy, w tym we wniosku o dofinansowanie, w szczególności dotyczące jego statusu prawnego są prawdziwe, aktualne i wiążące,
 - b) nie zataił przed Organizatorem jakichkolwiek informacji dotyczących sytuacji prawnej ani ekonomiczno-finansowej reprezentantów Realizatora, ani też innych informacji mogących mieć negatywny wpływ na zawarcie i realizację umowy,
 - c) wobec reprezentantów Realizatora nie toczy się w dniu zawarcia umowy postępowanie egzekucyjne ani

Kontakt:

Michał Skurzyński
ul. Antoniego Abrahama 48B/4
81-395 Gdynia
mail: psatgdynia@gmail.com
tel: 797 479 361 fb.com/PSAT2015

Dane rejestrowe:

KRS: 0000545944
NIP: 9581668358
REGON: 36095615900000
Nr konta: 61 1140 2004 0000 3202 8134 0877

Zarząd stowarzyszenia:

Michał Skurzyński – Prezes Zarządu
Krzysztof Metuszek – Członek Zarządu
Filip Kołakowski – Członek Zarządu

zabezpieczające,

d) realizowany Projekt nie przyniesie zysku,

e) od uczestników i odbiorców Projektu nie będą pobierane żadne opłaty.

3. Realizator ponad to zobowiązuje się do:

a) przeprowadzenia działań w ramach Projektu zgodnie ze złożoną przez niego ofertą, będącą załącznikiem do niniejszej Umowy i z należytą starannością,

b) przygotowania sprawozdania z realizacji Projektu wg wytycznych Organizatora,

c) świadczeń wolontarystycznych stanowiących wkład własny Realizatora do Projektu, zgodnie z treścią złożonej przez niego oferty oraz zgodnie z § 15 umowy.

4. Realizator odpowiada za realizację działań i wykorzystanie wsparcia zgodnie z opisem Projektu znajdującym się w ofercie.

5. Realizator zobowiązuje się do wykorzystania wsparcia wyłącznie na realizację Projektu.

Realizator zapewnia, że wszelkie czynności związane z realizacją Projektu i jego wsparciem odbywać się będą zgodnie z warunkami umowy.

6. Realizator zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Organizatora o przeszkodach przy realizacji Projektu, w szczególności o możliwości zaprzestania realizacji Projektu.

7. Realizator zobowiązuje się do pełnego stosowania wszystkich właściwych przepisów prawa.

8. Realizator zobowiązuje się do pokrycia kosztów dochodzenia roszczeń związanych z realizacją Projektu, w tym kosztów procesu, zastępstwa procesowego, kosztów windykacji i kosztów egzekucyjnych..

9. Realizator zobowiązuje się unikać konfliktu interesów oraz bezzwłocznie poinformować Organizatora o każdej sytuacji prowadzącej lub mogącej doprowadzić do takiego konfliktu.

10. Realizator ponosi pełną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją Projektu, w szczególności przyjmuje na siebie ryzyko za straty i szkody bądź inne negatywne skutki spowodowane przez Projekt.

§ 21.

Postanowienia końcowe

W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się odpowiednio przepisy prawa krajowego, w szczególności ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (tj. Dz. U. z 2014 r. poz. 121), ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 885 ze zm.), ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (tj. Dz. U. z 2010 r., nr 234, poz. 1536), ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (tj. Dz. U. z 2013 r., poz. 330 ze zm.), oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013 r., poz. 907, ze zm.).

Kontakt:

Michał Skurzyński
ul. Antoniego Abrahama 48B/4
81-395 Gdynia
mail: psatgdynia@gmail.com
tel: 797 479 361 fb.com/PSAT2015

Dane rejestrowe:

KRS: 0000545944
NIP: 9581668358
REGON: 36095615900000
Nr konta: 61 1140 2004 0000 3202 8134 0877

Zarząd stowarzyszenia:

Michał Skurzyński – Prezes Zarządu
Krzysztof Metuszek – Członek Zarządu
Filip Kołakowski – Członek Zarządu

§ 22.

Ewentualne spory powstałe w związku z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy Strony będą starały się rozstrzygać polubownie. W przypadku braku porozumienia spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie właściwego ze względu na siedzibę Organizatora sądu powszechnego.

§ 23.

Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron

Realizator:

Organizator:

Lider:

czytelny podpis

.....

czytelny podpis

ZAŁĄCZNIKI:

- 1) Oferta nr
- 2) Umowa(y) między Organizatorem, a osobą zatrudnioną do realizacji Projektu na podstawie umowy cywilno- prawnej *.
- 3) Porozumienia o wykonywaniu świadczeń wolontarystycznych.
- 4) Aneks dotyczący zwrotu poniesionych kosztów związanych z realizacją Projektu. *
- 5) Zrzeczenie się roszczeń, zwolnienie z odpowiedzialności i zgoda na sporządzanie dokumentacji audio, video oraz fotograficznej.
- 6) Zgoda rodzica/opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej na reprezentowanie grupy nieformalnej.

* niepotrzebne skreślić.

Kontakt:

Michał Skurzyński
ul. Antoniego Abrahama 48B/4
81-395 Gdynia
mail: psatgdynia@gmail.com
tel: 797 479 361 fb.com/PSAT2015

Dane rejestrowe:

KRS: 0000545944
NIP: 9581668358
REGON: 36095615900000
Nr konta: 61 1140 2004 0000 3202 8134 0877

Zarząd stowarzyszenia:

Michał Skurzyński – Prezes Zarządu
Krzysztof Metuszek – Członek Zarządu
Filip Kołakowski – Członek Zarządu

Michał Skurzyński – Prezes Zarządu
Krzysztof Metuszek – Członek Zarządu
Filip Kołakowski – Członek Zarządu

§ 1

Zamawiający powierza wykonanie, a **Wykonawca** zobowiązuje się wykonać dzieło polegające na:

.....
.....

w czasie realizacji Projektu, o którym mowa w § 2.

§ 2

Dzieło opisane w § 1 jest niezbędne w realizacji Projektu

„.....”

/nazwa Projektu/

określonego w UMOWIE NR **pdph2/k1/...../2022** zawartej w dniu

§ 3

Termin rozpoczęcia dzieła strony ustaliły na dzień

a wykonania na dzień

§ 4

Wykonawca ma prawo powierzyć wykonanie dzieła innej osobie, jednakże jest on odpowiedzialny wobec **Zamawiającego** za jej działania, jak za własne.

§ 5

Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za wykonanie dzieła w wysokości

Zamawiający wypłaci Wykonawcy wynagrodzenie w formie przelewu w terminie do 30 dni po wykonaniu dzieła, na podstawie wystawionego przez **Wykonawcę** rachunku.

§ 6

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

Kontakt:

Michał Skurzyński
ul. Antoniego Abrahama 48B/4
81-395 Gdynia
mail: psatgdynia@gmail.com
tel: 797 479 361 fb.com/PSAT2015

Dane rejestrowe:

KRS: 0000545944
NIP: 9581668358
REGON: 36095615900000
Nr konta: 61 1140 2004 0000 3202 8134 0877

Zarząd stowarzyszenia:

Michał Skurzyński – Prezes Zarządu
Krzysztof Metuszek – Członek Zarządu
Filip Kołakowski – Członek Zarządu

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 8

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej ze stron.

.....
Zamawiający

.....
Wykonawca

OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU W TAJEMNICY PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zobowiązuje się do:

1. Zachowania w tajemnicy wszelkich danych osobowych, do których mam dostęp w związku z wykonywaniem zadań objętych powyższą umową.
2. Zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych, do których mam dostęp w związku z wykonywaniem zadań objętych powyższą umową. Powyższej tajemnicy zobowiązuje się dochować również po zakończeniu powyższej umowy.

.....
(podpis Wykonawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) oraz zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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 (RODO).

.....
(podpis Wykonawcy)

RACHUNEK DO UMOWY O DZIEŁO

Kontakt:

Michał Skurzyński
ul. Antoniego Abrahama 48B/4
81-395 Gdynia
mail: psatgdynia@gmail.com
tel: 797 479 361 fb.com/PSAT2015

Dane rejestrowe:

KRS: 0000545944
NIP: 9581668358
REGON: 36095615900000
Nr konta: 61 1140 2004 0000 3202 8134 0877

Zarząd stowarzyszenia:

Michał Skurzyński – Prezes Zarządu
Krzysztof Metuszek – Członek Zarządu
Filip Kołakowski – Członek Zarządu

nr pdph2/U/.....

z dnia.....

Zamawiający:

**Pomorskie Stowarzyszenie Aktywności Terenowej PSAT z siedzibą w Gdyni, 81-395
Antoniego Abrahama 48 B / 4**

reprezentowany przez:

imię nazwisko: Michał Skurzyński

Wykonawca:

imię nazwisko:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ROZLICZENIE

1. Kwota brutto:
2. Koszty uzyskania przychodów: 20 %
3. Podatek dochodowy:..... (17% z 80% z pozycji 1)
4. Kwota do wypłaty:zł (poz. nr 1 minus poz. nr 3)

.....
(podpis zamawiającego)

.....
(podpis wykonawcy)

Kontakt:

Michał Skurzyński
ul. Antoniego Abrahama 48B/4
81-395 Gdynia
mail: psatgdynia@gmail.com
tel: 797 479 361 fb.com/PSAT2015

Dane rejestrowe:

KRS: 0000545944
NIP: 9581668358
REGON: 36095615900000
Nr konta: 61 1140 2004 0000 3202 8134 0877

Zarząd stowarzyszenia:

Michał Skurzyński – Prezes Zarządu
Krzysztof Metuszek – Członek Zarządu
Filip Kołakowski – Członek Zarządu

Michał Skurzyński – Prezes Zarządu
Krzysztof Metuszek – Członek Zarządu
Filip Kołakowski – Członek Zarządu

- b) przygotowanie i pomoc w czynnościach organizacyjnych, technicznych, informacyjnych, porządkowych i innych mających na celu przeprowadzenie Projektu zgodnie z treścią umowy oraz oferty projektowej.

3. Przed przystąpieniem do realizacji porozumienia Wolontariusz jest zobowiązany do podpisania zrzeczenia się roszczeń, zwolnienie z odpowiedzialności i zgoda na sporządzanie dokumentacji audio, video oraz fotograficznej, który to zrzeczenie stanowi załącznik do umowy projektowej. W przypadku, gdy Wolontariusz jest osobą niepełnoletnią, ww. dokument musi również podpisać opiekun prawny Wolontariusza. Brak podpisanego ww. dokumentu czyni niniejsze porozumienie nieważnym.

§3

1. Wolontariusz ma prawo powierzyć wykonanie świadczenia innej osobie, jednakże jest on odpowiedzialny wobec Korzystającego za jej działania, jak za własne.

2. Wolontariusz za swoje czynności nie otrzyma wynagrodzenia.

§4

Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron za 14 dniowym wypowiedzeniem.

§5

W sprawach nieuregulowanych przepisami Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie lub niniejszym Porozumieniem zastosowanie będą miały odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§6

Wszelkie zmiany Porozumienia będą dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§7

Spory wynikłe ze stosowania umowy rozstrzyga Sąd powszechny w trybie postępowania cywilnego.

§8

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Korzystający

.....
Wolontariusz

OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU W TAJEMNICY PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zobowiązuje się do:

3. Zachowania w tajemnicy wszelkich danych osobowych, do których mam dostęp w związku z wykonywaniem zadań objętych powyższym porozumieniem.
4. Zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych, do których mam dostęp w związku z wykonywaniem zadań objętych powyższym porozumieniem.

Powyższej tajemnicy zobowiązuje się dochować również po zakończeniu powyższego porozumienia.

.....
(podpis wolontariusza)

Kontakt:

Michał Skurzyński
ul. Antoniego Abrahama 48B/4
81-395 Gdynia
mail: psatgdynia@gmail.com
tel: 797 479 361 fb.com/PSAT2015

Dane rejestrowe:

KRS: 0000545944
NIP: 9581668358
REGON: 36095615900000
Nr konta: 61 1140 2004 0000 3202 8134 0877

Zarząd stowarzyszenia:

Michał Skurzyński – Prezes Zarządu
Krzysztof Metuszek – Członek Zarządu
Filip Kołakowski – Członek Zarządu

Załącznik nr 4

ANEKS do umowy NR pdph2/k1/...../2022

zawartej w dniu

o przyznaniu wsparcia projektowego w postaci zakupu towarów i/lub usług
na realizację Projektu

.....
/nazwa Projektu/

na podstawie oferty złożonej w dniu pod nr
w ramach programu

**„Pro defensione, pro historia - wspieramy oddolne inicjatywy historyczne, patriotyczne i
proobronne dla Polski - II edycja na lata 2022-23”**

sfinansowanego ze środków

**Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego w ramach
Rządowego Programu Funduszu Inicjatyw Społecznych NOWEFIO na lata 2021-23**

pomiędzy:

**Pomorskie Stowarzyszenie Aktywności Terenowej PSAT z siedzibą w Gdyni, 81-395 Antoniego
Abrahama 48 B / 4** zwanym dalej **Korzystającym**, reprezentowanym przez prezesa zarządu:

imię nazwisko: Michał Skurzyński

PESEL 78020804278

zwanym dalej **Organizatorem**,

a:

Grupą nieformalną:

/nazwa grupy - **Realizator**/

reprezentowaną przez lidera grupy

imię nazwisko: PESEL

adres email:

zwanego dalej **Realizatorem**

Kontakt:

Michał Skurzyński
ul. Antoniego Abrahama 48B/4
81-395 Gdynia
mail: psatgdynia@gmail.com
tel: 797 479 361 fb.com/PSAT2015

Dane rejestrowe:

KRS: 0000545944
NIP: 9581668358
REGON: 36095615900000
Nr konta: 61 1140 2004 0000 3202 8134 0877

Zarząd stowarzyszenia:

Michał Skurzyński – Prezes Zarządu
Krzysztof Metuszek – Członek Zarządu
Filip Kołakowski – Członek Zarządu

Michał Skurzyński – Prezes Zarządu
Krzysztof Metuszek – Członek Zarządu
Filip Kołakowski – Członek Zarządu

Załącznik nr 5

Zrzeczenie się roszczeń, zwolnienie z odpowiedzialności, zgoda na sporządzanie dokumentacji audio, video oraz fotograficznej oraz oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia NNW

Wymagane dla wszystkich członków grupy nieformalnej oraz wolontariuszy, pracowników i innych osób zaangażowanych w realizację Projektu. W przypadku osoby niepełnoletniej poza podpisem Uczestnika Projektu wymagana jest również zgoda prawnego opiekuna Uczestnika Projektu.

.....
/nazwa grupy/

.....
/nazwa Projektu/

na podstawie umowy NR pdph2/k1/...../2022 zawartej w dniu
w ramach programu

**„Pro defensione, pro historia - wspieramy oddolne inicjatywy historyczne, patriotyczne i
proobronne dla Polski - II edycja na lata 2022-23”
sfinansowanego ze środków**

**Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego w ramach
Rządowego Programu Funduszu Inicjatyw Społecznych NOWEFIO na lata 2021-23**

Ja, niżej podpisana/podpisany

imię nazwisko:

PESEL

Zwany dalej **Uczestnikiem Projektu**

W związku z moim uczestnictwem w ww. Projekcie potwierdzam, że w czasie trwania Projektu mam pełną

Kontakt:

Michał Skurzyński
ul. Antoniego Abrahama 48B/4
81-395 Gdynia
mail: psatgdynia@gmail.com
tel: 797 479 361 fb.com/PSAT2015

Dane rejestrowe:

KRS: 0000545944
NIP: 9581668358
REGON: 36095615900000
Nr konta: 61 1140 2004 0000 3202 8134 0877

Zarząd stowarzyszenia:

Michał Skurzyński – Prezes Zarządu
Krzysztof Metuszek – Członek Zarządu
Filip Kołakowski – Członek Zarządu

świadomość i wolę uczestnictwa.

Po uzyskaniu wszystkich informacji o Projekcie, świadomie, dobrowolnie i z własnej, nieprzymuszonej woli akceptuję wszelkie wymienione ryzyka związane z moim udziałem w Projekcie.

Świadomie i dobrowolnie zgadzam się na przyjęcie wszystkich wymienionych i ustalonych warunków związanych z udziałem w Projekcie.

Jeżeli jednak podczas udziału w Projekcie zauważę niezwykle lub znaczne ryzyko, zrezygnuję z udziału lub z kontynuacji uczestnictwa i bezzwłocznie zwrócę uwagę na fakty Realizatorowi Projektu.

W maksymalnie możliwym zakresie, na jaki zezwalają obowiązujące ustawy zrzekam się roszczeń i zwalnam z odpowiedzialności wobec Organizatora Projektu jak i Realizatora Projektu.

Udzielam zgodę, aby Realizator Projektu lub/i Organizator Projektu wykorzystały, reprodukowały, udostępniały i dystrybuowały jakiegokolwiek fotografie, nagrania video i audio lub jakiegokolwiek inne podobizny mojej osoby jako uczestnika podczas udziału w Projekcie oraz związanych z nią działaniach, a mianowicie w jakichkolwiek uzasadnionych celach. Przyjmuję do wiadomości, że mi, jako Uczestnikowi Projektu nie będzie w związku z powyższym przysługiwało prawo do jakiegokolwiek rekompensaty.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (dz. U. Z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. Zm.) oraz zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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 (RODO).

Oświadczam, iż na czas trwania Projektu jestem ubezpieczona/ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW).

Zaświadczam, że skończyłem 18 lat i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych* (w przypadku, gdy uczestnik Projektu nie ma 18 lat opiekun prawny wyraża wszystkie zgody i potwierdza oświadczenia zawarte w poniższym piśmie swoim podpisem).

*Skreślić w przypadku niepełnoletności uczestnika projektu.

.....
Podpis Uczestnika Projektu

.....
Podpis prawnego opiekuna Uczestnika Projektu w przypadku jego niepełnoletności

Kontakt:

Michał Skurzyński
ul. Antoniego Abrahama 48B/4
81-395 Gdynia
mail: psatgdynia@gmail.com
tel: 797 479 361 fb.com/PSAT2015

Dane rejestrowe:

KRS: 0000545944
NIP: 9581668358
REGON: 36095615900000
Nr konta: 61 1140 2004 0000 3202 8134 0877

Zarząd stowarzyszenia:

Michał Skurzyński – Prezes Zarządu
Krzysztof Metuszek – Członek Zarządu
Filip Kołakowski – Członek Zarządu

Załącznik 6

Wyrażam zgodę, aby moja córka*/syn*/prawny podopieczny* (*niepotrzebne skreślić)

imię nazwisko:

PESEL

została/został reprezentantem grupy nieformalnej

.....

/nazwa grupy/

która to grupa na podstawie umowy nr **pdph2/k1/...../2022** zawartej w dniu
będzie Realizatorem Projektu

.....

/nazwa Projektu/

w ramach programu

**„Pro defensione, pro historia – wspieramy oddolne inicjatywy historyczne, patriotyczne i
proobronne dla Polski – II edycja na lata 2022-23”**

sfinansowanego ze środków

**Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego w ramach
Rządowego Programu Funduszu Inicjatyw Społecznych NOWEFIO na lata 2021-23**

.....

Data i czytelny podpis Rodzica*/Opiekuna prawnego* (*niepotrzebne skreślić)

Kontakt:

Michał Skurzyński
ul. Antoniego Abrahama 48B/4
81-395 Gdynia
mail: psatgdynia@gmail.com
tel: 797 479 361 fb.com/PSAT2015

Dane rejestrowe:

KRS: 0000545944
NIP: 9581668358
REGON: 36095615900000
Nr konta: 61 1140 2004 0000 3202 8134 0877

Zarząd stowarzyszenia:

Michał Skurzyński – Prezes Zarządu
Krzysztof Metuszek – Członek Zarządu
Filip Kołakowski – Członek Zarządu