Приложение 1

к положению о Конкурсах молодежных инициатив по профилактике потребления ПАВ среди детей и молодежи

**ПАСПОРТ ПРОЕКТА**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование проекта |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Информация об авторе проекта** | |
| Ф.И.О. автора проекта |  |
| Дата рождения |  |
| Адрес проживания  (по постоянной или временной прописке) |  |
| Телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Паспортные данные  (серия и номер паспорта, когда и кем выдан) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Количественные и качественные показатели по проекту** | |
| Количество районов города Перми, на территории которых будет реализован проект |  |
| Количество участников проекта  (не менее 300 участников) |  |
| Количество волонтеров, участвующих в реализации проекта |  |
| Качественные показатели проекта |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Сроки реализации и ресурсы проекта** | |
| Начало реализации проекта (день, месяц, год) |  |
| Окончание реализации проекта (день, месяц, год) |  |
| Стоимостной объем необходимых ресурсов  (в рублях) |  |

**Описание проекта**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Краткая аннотация**  - Описание проблемы, решению/снижению остроты которой посвящен проект  - Актуальность проекта для молодежи и целевая группа проекта  - Основная цель и задачи проекта  - Содержательная часть проекта  - Планируемые результаты в количественных и качественных показателях |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Календарный план реализации проекта**  (последовательное перечисление основных мероприятий проекта с приведением количественных показателей и периодов их осуществления) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Партнерство**  (Партнерство с органами государственной власти и местного самоуправления, коммерческими и некоммерческими организациями в реализации проекта. Также укажите наименование организаций, предоставляющих ресурсы для проекта, а также информацию об организациях, в которых запрашивались ресурсы на реализацию проекта) |  |

|  |
| --- |
| **4. Детализированный перечень требуемых ресурсов на реализацию проекта** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Единица измерения | Стоимость за единицу | Количество | Сумма |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| ВСЕГО: | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 5. Дальнейшая реализации проекта  (укажите как будет развиваться проект и источники финансирования проекта после окончания средств – если планируется, долгосрочный эффект проекта) |  |

Настоящим даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, а именно – совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящей проекту, с целью организации моего участия в конкурсе по профилактике потребления психоактивных веществ.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

(дата заполнения заявки)

Автор проекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись Фамилия И.О.