Приложение 1

к положению о конкурсе по профилактике потребления психоактивных веществ

**ПАСПОРТ ПРОЕКТА**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Информация об авторе проекта |  |
| Наименование организации (при наличии) |
|  |
| Ф.И.О. автора проекта |
|  |
| Адрес с индексом |
|  |
| Городской и мобильный телефоны |
|  |
| Адрес электронной почты (обязательно) |
|  |
| Адрес персонального сайта (сайта проекта) |
|  |
| Адреса социальных сетей (ЖЖ, Твиттер, Вконтакте и др.) |
|  |
| Для участника физического лица:- данные паспорта с указанием адреса регистрации по месту жительства (с приложением копии паспорта (страницы с фотографией, прописка);- дата рождения; |
|  |
| Для участника юридического лица:- Банковские реквизиты- коды КПП, ОКВЭД, ОКПО, ОКОНХ |

|  |  |
| --- | --- |
| Количественные показатели по проекту |  |
| Количество районов города Перми, на территории которых будет реализован проект |
|  |
| Количество молодежи города Перми, охватываемой при реализации проекта |
|  |
| Количество волонтеров, участвующих в реализации проекта |

|  |  |
| --- | --- |
| Сроки реализации проекта |  |
| начало реализации проекта (день, месяц, год) |
|  |
| окончание реализации проекта (день, месяц, год) |

|  |  |
| --- | --- |
| Ресурсы проекта |  |
| Стоимостной объем необходимых ресурсов (в рублях) |

**Описание проекта**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Краткая аннотация (не более 0,3 страницы)- Описание проблемы, решению/снижению остроты которой посвящен проект- Актуальность проекта для молодежи и целевая группа проекта- Основная цель и задачи 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.

Руководитель организации\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Фамилия И.О.

\* в случае подачи заявки от юридического лица