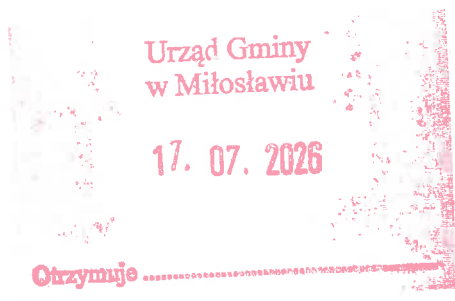




Załączniki do rozporządzenia
Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku
Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

Załącznik nr 1

WZÓR

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie*/niepobieranie*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „pobieranie*/niepobieranie*”.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta	Burmistrz Gminy Miłosław Hubert Gruszczyński
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Ochrona zdrowia- przeciwdziałanie alkoholizmowi

II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu	
Caritas Archidiecezji Gnieźnieńskiej os. Orła Białego 20 62-200 Gniezno NIP: 784-00-06-391 REGON: 004839917 KRS: 0000195886	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Ks. Jakub Janiak, Ul. Kościelna 8, 62-320 Miłosław Tel- 668 900 150 Mail- jakub8018@wp.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Aktywne wakacje bez uzależnień		
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	10.08.2026	Data zakończenia 21.08.2026
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)			

¹⁾ Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

Zadanie polega na organizacji wyjazdu profilaktyczno-integracyjnego dla dzieci i młodzieży z terenu gminy Miłostów, który odbędzie się w terminie od 17.08.2026 r. do 21.08.2026 r. w Sztutowo .

W ramach wyjazdu zostanie zrealizowany program profilaktyczny ukierunkowany na przeciwdziałanie uzależnieniom, w szczególności problemom związanym z używaniem alkoholu przez dzieci i młodzież. Program obejmie warsztaty edukacyjne dotyczące skutków zdrowotnych i społecznych spożywania alkoholu, zajęcia rozwijające umiejętności radzenia sobie z presją rówieśniczą oraz kształtujące postawy sprzyjające dokonywaniu odpowiedzialnych i zdrowych wyborów.

Ponadto uczestnicy wezmą udział w zajęciach integracyjnych, sportowych i rekreacyjnych, promujących aktywne formy spędzania czasu wolnego oraz wzmacniających kompetencje społeczne, poczucie własnej wartości i umiejętność współpracy w grupie. Realizacja zadania przyczyni się do zwiększenia świadomości młodych ludzi na temat zagrożeń wynikających z używania alkoholu oraz do wzmacniania czynników chroniących przed zachowaniami ryzykownymi.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Udział dzieci i młodzieży w wyjeździe profilaktyczno-integracyjnym	25 uczestników (lub zgodnie z planowaną liczbą uczestników)	Lista uczestników, dokumentacja zadania
Przeprowadzenie warsztatów profilaktycznych dotyczących przeciwdziałania uzależnieniom	4 godziny warsztatów profilaktycznych	Program wyjazdu, dokumentacja fotograficzna, sprawozdanie realizatora
Zwiększenie wiedzy uczestników na temat skutków spożywania alkoholu i zachowań ryzykownych	Minimum 80% uczestników weźmie udział w warsztatach i działaniach profilaktycznych	Listy obecności, notatki prowadzących, ankieta ewaluacyjna

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania

Oferent posiada wieloletnie doświadczenie w organizacji przedsięwzięć skierowanych do dzieci i młodzieży, w tym wyjazdów wakacyjnych, półkolonii, rekolekcji, wydarzeń integracyjnych oraz działań o charakterze wychowawczym i profilaktycznym. Parafia od kilkunastu lat regularnie organizuje wyjazdy dla dzieci i młodzieży, zapewniając uczestnikom bezpieczne warunki wypoczynku, opiekę wykwalifikowanej kadry oraz wartościowy program edukacyjny i profilaktyczny. W realizację zadania zaangażowana będzie kadra posiadająca odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie w pracy z dziećmi i młodzieżą. Kierownik wypoczynku posiada wymagane prawem uprawnienia do organizacji i prowadzenia wypoczynku dzieci i młodzieży, a opiekunowie mają doświadczenie w prowadzeniu zajęć wychowawczych,

integracyjnych i profilaktycznych.

Oferent dysponuje odpowiednimi zasobami organizacyjnymi i kadrowymi niezbędnymi do prawidłowej realizacji zadania, w tym zapleczem administracyjnym, wolontariuszami oraz osobami odpowiedzialnymi za przygotowanie i przeprowadzenie programu profilaktycznego. Wieloletnie doświadczenie w organizacji podobnych przedsięwzięć gwarantuje rzetelną realizację zadania oraz osiągnięcie zakładanych rezultatów.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Nocleg i wyżywienie	21760	0.00	21760
2.	Transport	7000	6000,00	1000
3.	Koszt 3			
4.	Koszt 4			
5.	Koszt 5			
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		28760	6000	22760

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* / inną właściwą ewidencją*;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

.....
.....
.....

Data 09.07.2026 r.

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy
osób upoważnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu oferentów)

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miłosław reprezentowana przez Burmistrza Gminy Miłosław z siedzibą przy ul. Wrzesińska 19, 62-320 Miłosław, tel. 61 438 20 21, e-mail: sekretariat@miloslaw.info.pl (zwany dalej „Administratorem”).
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z inspektorem można się skontaktować poprzez adres e-mail: iod@amsm-consulting.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane w celu podjęcia na Pani/Pana żądanie działań przed zawarciem umowy o udzielenie dotacji, a w przypadku jej zawarcia w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z zawartej umowy - na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b RODO¹; w celu realizacji przez administratora ciężących na nim obowiązków prawnych, w szczególności obowiązków wynikających z ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie lub innych ustaw stanowiących podstawę udzielenia dotacji, jak również obowiązków o charakterze podatkowym - na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c RODO; w celach wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią, którymi to interesami pozostają w szczególności dochodzenie ewentualnych roszczeń lub ochrona przed ewentualnymi roszczeniami, w celu wykazania zrealizowania ciężących na administratorze obowiązków prawnych, przeprowadzania kontroli wykonania umowy po zakończeniu obowiązywania umowy, a także w celu formułowania przez administratora zapytań ofertowych, przeprowadzenia konkursu ofert, analizy otrzymanych ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o którą zostanie przyznana dotacja na podstawie art. 6 ust. 1 lit i f RODO. Administrator nie będzie przetwarzać danych w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. f RODO działając jako organ publiczny w ramach realizacji swoich zadań.
4. W związku z przetwarzaniem danych odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - a. organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej lub inne jednostki lub osoby, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa
 - b. inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Administratorem przetwarzają dane osobowe, w szczególności podmioty świadczące usługi doradztwa prawnego, operatorzy pocztowi, podmioty świadczące usługi informatyczne w tym dostawcy oprogramowania,
 - c. osoby upoważnione do przetwarzania danych przez Administratora.
5. Dane będą przetwarzane przez okres trwania zawartej umowy a po jej ustaniu przez okres przedawnienia roszczeń, oraz przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym realizowana będzie umowa, ponadto dane mogą być przetwarzane w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji związanej z rodzajem umowy, ustalonym zgodnie z odrębnymi przepisami prawa w szczególności w celach archiwalnych.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych, prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych, prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do przenoszenia danych, prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
7. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, którym na terenie Rzeczypospolitej Polskiej pozostaje Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (w oparciu o przekazane dane nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany) i nie będą profilowane.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne i pozostaje warunkiem umownym, jednak ich nieprzekazanie spowoduje niemożność zawarcia umowy i jej późniejszej realizacji.
11. W sytuacji gdy Administrator pozyskał dane osobowe nie bezpośrednio od Pani/Pana wskazuje, że:
 - a. Dane osobowe zostały przekazane Administratorowi przez kontrahentów uczestniczących w wykonaniu zadania publicznego, w szczególności przez podmiot z którym zawarto umowę lub który podjął działania w celu zawarcia umowy,
 - b. Przetwarzane będą następujące kategorie Pani/Pana danych osobowych: imię, nazwisko, stanowisko, numer telefonu, adres email, inne niezbędne dane osobowe przekazane administratorowi przez podmiot pozostający stroną umowy, które to dane pozostają niezbędne do wykonania umowy (o ile zostały podane).

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej

Imię i nazwisko: Jolanta Janiak

Podpis: [podpis]

Data: 09.07.2026r.

¹ RODO - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)



Caritas Archidiecezji Gnieźnieńskiej

os. Orła Białego 20, 62-200 Gniezno
tel.: +48 61 425 57 82, fax: +48 61 425 57 81
e-mail: caritas@caritas.gniezno.pl, www.caritas.gniezno.pl
Adres do korespondencji: ul.Seminaryjna 2, 62-200 Gniezno

L.dz. 155/26/BC-00

Gniezno, 2.06.2026 r.

PEŁNOMOCNICTWO

Caritas Archidiecezji Gnieźnieńskiej, z siedzibą przy os. Orła Białego 20, 62-200 Gniezno, NIP: 7840006391, REGON: 004839917, KRS: 0000195886, niniejszym upoważnia:

Ks. Jakuba Janiaka – wikariusza parafii pw. św. Jakuba Apostoła w Miłosławiu

zamieszkałego w Miłosławiu przy ul. Kościelnej 8, legitymującego się dowodem osobistym CHM 350052, wydanym przez Burmistrza Barcina, PESEL 90052710457, do złożenia wniosku o dofinansowanie wyjazdu wakacyjnego Liturgicznej Służby Ołtarza parafii św. Jakuba Apostoła w Miłosławiu, zawarcia umowy o dofinansowanie oraz wszelkich innych czynności faktycznych i prawnych związanych z ubieganiem się o dofinansowanie.



CARITAS
Archidiecezji Gnieźnieńskiej

Dyrektor
ks. dr Marcin Andrzejewski

Gniezno, 2.06.2026
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....
pieczęć organizacji pozarządowej /
podmiotu / jednostki organizacyjnej

Zobowiązanie
do zapewnienia dostępności zadania osobom ze szczególnymi potrzebami

Oświadczam, że:

1. zapoznałem / ~~zapoznałam~~* się z zasadami dotyczącymi zapewniania dostępności zadania osobom ze szczególnymi potrzebami – ustawa z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. 2022 poz. 2240);
2. zobowiązuję się do zapewnienia dostępności zadania osobom ze szczególnymi potrzebami w trakcie realizacji zadania.

CARITAS
Archidiecezji Gnieźnieńskiej
.....
Dyrektor
ks. dr Marcin Andrzejewski

.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji
pozarządowej / podmiotu / jednostki organizacyjnej)

* niepotrzebne skreślić

Uwaga:

Osoby uprawnione do podpisania oświadczenia, niedysponujące pieczętkami imiennymi, winny podpisywać się czytelnie pełnym imieniem i nazwiskiem z zaznaczeniem pełnionych przez nie funkcji w organizacji pozarządowej / podmiocie / jednostce organizacyjnej.

CARITAS
Archidiecezji Gnieźnieńskiej

Os. Orła Białego 20, 62-200 Gniezno
tel. (61) 425-57-82 fax (61) 425-57-81
NIP 784 00 06 391 Regon 004839917

Grono, 2.06.2016
(data i miejsce złożenia oświadczenia)

.....
Pieczęć organizacji pozarządowej*/
podmiotu*/, jednostki organizacyjnej*
składającej ofertę

Oświadczam (-my), że:

organizacja pozarządowa*/podmiot*/, jednostka organizacyjna*

nie ma zobowiązań publiczno-prawnych wobec budżetu państwa, jednostek samorządu terytorialnego oraz
innych podmiotów o charakterze publicznym,

CARITAS
Archidiecezji Gnieźnieńskiej
[Podpis]
Dyrektor
ks. dr Marcin Andrzejewski

.....
(Podpisy osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do
składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej*
/podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*)

* niepotrzebne skreślić

.....
pieczęć organizacji pozarządowej*/
podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*
składającej oświadczenie

Oświadczam (-my), że:

organizacja pozarządowa*/ ~~podmiot*/ jednostka organizacyjna*~~

Caritas Archid. Gnieźnieńskiej posiada:

1. własny rachunek bankowy o numerze:

26 1020 5115 0000 9102 0050 0272

natomiast osobami upoważnionymi do podpisania umowy w jej imieniu są:

ks. Marek Andrzejewski, dyrektor
imię i nazwisko, funkcja

.....
imię i nazwisko, funkcja

CARITAS
Archidiecezji Gnieźnieńskiej

[Podpis]
Wzrost
ks. dr Marek Andrzejewski

.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej*/
~~podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*~~)

* niepotrzebne skreślić

Uwaga: Osoby uprawnione do podpisania oświadczenia, niedysponujące pieczętkami imiennymi, winny podpisywać się czytelnie pełnym imieniem i nazwiskiem z zaznaczeniem pełnionych przez nie funkcji w organizacji pozarządowej*/ podmiocie*/ jednostce organizacyjnej.

CARITAS

Archidiecezji Gnieźnieńskiej

Os. Orla Starogo 20, 62-200 Gniezno

tel. (+48) 425 57 72 fax (+48) 425 57 81

NIP 784 90 08 431 Regon 004359317

(pieczęć organizacji pożytku publicznego / podmiotu /
jednostki organizacyjnej składającej oświadczenie)

Gniewo, dnia 2/06/2016 roku

OŚWIADCZENIE

Oświadczam (-my), że

Caritas Archidiecezji Gnieźnieńskiej

(pełna nazwa podmiotu, adres siedziby)

Os. Orla Starogo 20, 62-200 Gniezno

posiada rachunek bankowy w: PKO BP

o numerze:

2	6	1	0	2	0	4	1	1	5	0	0	0	0	9	1	0	2	0	0	5	0	0	2	7	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Jednocześnie zobowiązuję (-my) się do każdorazowego powiadomienia o zmianie numeru konta.

CARITAS
Archidiecezji Gnieźnieńskiej

Dyrektor
ks. dr Marek Andrzejewski

(podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu organizacji pożytku publicznego / podmiotu / jednostki organizacyjnej)