

**Koprivničko-križevačka županija**

**Poziv za predlaganje javnih potreba u kulturi Koprivničko-križevačke županije za 2018. godinu**

Obrazac opisa programa ili projekta

Datum objave: 21. veljače 2018.

Rok za dostavu prijava: 31. ožujka 2018.

**Molimo Vas da prije ispunjavanja Obrasca pažljivo pročitate Upute za prijavu**

Obrazac pažljivo popunite i što je moguće jasnije da bi se mogla napraviti procjena kvalitete prijedloga projekta/programa. Budite precizni i navedite dovoljno detalja koji će omogućiti jasnoću prijedloga.

**Molimo da obrazac popunite korištenjem računala**

**Naziv programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Naziv prijavitelja programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU PROGRAMA I PARTNERIMA** |
|  |  |
|  | **OSNOVNI PODACI O PRIJAVITELJU PROGRAMA I PARTNERIMA** |
| 1. | Naziv prijavitelja |  |
| 2. | Adresa *(ulica i broj)* |  |
| 3. | Poštanski broj i sjedište |  | 4. | Županija |  |
| 5. | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje, adresa e-pošte i dužnost koju obavlja *(npr. predsjednik/-ca, direktor/-ica)* |  |
| 6. | Telefon |  | 7. | Mobitel |  |
| 8. | Telefaks |  |
| 9.  | Adresa e-pošte |  |
| 10. | Vrsta prijavitelja (molimo označiti) | * ustanove u kulturi
* samostalni umjetnici i druge fizičke osobe koje se bave aktivnostima u kulturi
* umjetničke organizacije
* trgovačka društva
* udruge kulturnog amaterizma
* ostale udruge koje su registrirane na području Koprivničko-križevačke županije ili provode projekte iz područja kulture u Koprivničko-križevačkoj županiji
* vjerske zajednice
 |
| 11. | Godina osnutka |  |
| 12.  | Datum i godina upisa u matični registar (Registar udruga) |  | 13. | Registarski broj |  |
| 14. | Registrirana pri (naziv registracijskog tijela) |  |
| 15. | Broj žiro-računa i naziv banke (IBAN) |  |
| 16. | OIB *(osobni identifikacijski broj)* |  |
| 17. | RNO *(broj u Registru neprofitnih organizacija)* |  |
| 18. | RKP (broj u Registru korisnika proračuna) |  |
| 19. | Broj zaposlenih |  |
| 20. | Broj članova (za udruge) |  |
| **II.** | **PODACI O PROGRAMU** |
| 1. | Naziv programa: |
|  |
| 2. | Programska djelatnost (označiti samo jednu djelatnost) |
| * [Likovne umjetnosti](http://www.min-kulture.hr/default.aspx?id=22)
* Muzejsko-galerijska djelatnost
* [Glazba, glazbeno-scenske i plesne umjetnosti](http://www.min-kulture.hr/default.aspx?id=15)
* Dramske umjetnosti i kazališni amaterizam
* Audiovizualne djelatnosti
* [Knjiga i nakladništvo](http://www.min-kulture.hr/default.aspx?id=18)
* [Knjižnična djelatnost](http://www.min-kulture.hr/default.aspx?id=19)
* [Arhivska djelatnost](http://www.min-kulture.hr/default.aspx?id=20)
* Urbana kultura, kultura mladih i nove medijske kulture
* Zaštita kulturne baštine (arheološki i konzervatorsko-restauratorski radovi, obnova spomenika i sakralnih objekata i sl.)
* Znanstveni i stručni skupovi iz područja kulture
* Programi očuvanja tradicijske kulture i običaja
* Programi razvoja kulturno-umjetničkog amaterizma
 |
| 3. | Opis programa (*do 300 riječi, opširniji opis ako smatrate potrebnim dostaviti u posebnom prilogu*) |
|  |
| 4. | Vrijeme održavanja programa: |
|  |
| 5. | Upišite geografsko područje provedbe programa  |
|  |  |
| 6. | Broj sudionika u programu: |  |
| 7. | Ukupan iznos potreban za provedbu programa: |  |
| 8. | Iznos koji se traži od Koprivničko-križevačke županije *(do % ukupne* vrijednosti projekta/programa) |  |
| 9. | Da li je za provedbu zatražen ili osiguran iznos iz javnih izvora *(tijela državne uprave i/ili jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave, iz fondova Europske unije ili od drugih donatora za provedbu ovog projekta )* |
|  | Da. |  | Ne. |  |
| 10. | Ako je odgovor na prethodno pitanje da, navesti koliko je sredstava traženo (dodati nove retke po potrebi): |
|  | Od koga zatraženo: |  | Iznos zatraženih sredstava: |  |
|  | Od koga dobiveno: |  | Iznos dobivenih sredstava: |  |
| 11. | Navedite i opišite ciljeve koji se namjeravaju ostvariti provedbom predloženog programa. |
|  |
| 12. | Opišite očekivani utjecaj programa – na koji će način program utjecati na ciljanu skupinu i krajnje korisnike u dugoročnom razdoblju. |
|  |
| 13. | Tko su ciljane skupine (skupine na koju programske aktivnosti izravno utječu) obuhvaćene programom |
|  |
| 14. | Tko su krajnji korisnici programa (pojedinci, skupine, organizacije koje nisu izravno uključene u provedbu programa) |
|  |
| 15. | Navedite glavne aktivnosti koje ćete provoditi i vremensko razdoblje provedbe  |
|  | Aktivnost | Vremensko razdoblje provedbe |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| ... |  |  |
| 16. | Odgovorne osobe za provedbu programa |
| a) | Voditeljica / voditelj programa *(upišite ime i prezime , osnovne podatke i reference, odnosno dosadašnje iskustvo potrebno za provođenje projekta)*  |  |
|  |
| 17. | Opišite na koji način planirate uključiti građane i građanke u aktivnosti programa te informirati širu javnost o tijeku provedbe i rezultatima programa/osigurati vidljivost programa. |
|  |
| 18. Način provođenja programa:  |
| a) samostalno  (upisati da/ne) |  | Ako je odgovor „NE“ popuniti B i C |
| b) U partnerstvu*(naziv i adresa druge udruge,ustanove, organizacije)* |  |
| c) U partnerstvu s međunarodnom organizacijom ili udrugom*(naziv i adresa)* |  |
| **III.**  | **VREDNOVANJE REZULTATA** |
|   | Opišite na koji način će se izvršiti praćenje i vrednovanje postignuća rezultata programa i njegov utjecaj na ispunjavanje ciljeva javnog poziva |
|  |
| **IV. ODRŽIVOST PROGRAMA** |
| Opišite planira li se i na koji će se način osigurati održivost programa nakon isteka financijske podrške Koprivničko-križevačke županije? |
|  |  |  |  |
| **V. DOSADAŠNJA ISKUSTVA I POSTIGNUĆA PRIJAVITELJA** |
| a) Dosadašnja suradnja sa Koprivničko – križevačkom županijom (navesti naziv i godinu provođenja programa/projekta) |
|  |
| b) Opis dosadašnjih aktivnosti prijavitelja*(ukratko – do 200 riječi)* |
|  |

Predlagatelj programa javnih potreba u kulturi popunjavanjem i potpisivanjem ovog obrasca daje izričitu privolu za prikupljanje i obrađivanje osobnih podataka navedenih u obrascu, u svrhu odobrenja financiranja/sufinanciranja projekta od strane Koprivničko-križevačke županije, kao voditelja obrade osobnih podataka, te daje izričitu privolu da Koprivničko-križevačka županija ustupi na obradu osobne podatke iz ovog obrasca nadležnom ministarstvu i institucijama koje vrše kontrolu sufinanciranja programa javnih potreba u kulturi, sve sukladno članku 7. Zakona o zaštiti osobnih podataka (''Narodne novine'', br., 103/03., 18/06., 41/08., 130/11. i 106/12.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ime i prezime voditelja/voditeljice programa**  |  | **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje** |

**M.P.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Potpis** |  | **Potpis**  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **U** |  | **,** |  | **2018.** |