



## WNIOSEK

o dofinansowanie zadania realizowanego w ramach

Programu Dotacyjnego

Muzeum Historii Polski w Warszawie

<b>NAZWA PROGRAMU DOTACYJNEGO</b>	Program Dotacyjny "Patriotyzm Jutra" edycja 2026
<b>DATA I TERMIN NABORU (OD - DO)</b>	
<b>NAZWA WŁASNA ZADANIA</b>	

### WNIOSKODAWCA

#### PODSTAWOWE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

<b>O.1. PEŁNA NAZWA WNIOSKODAWCY</b>

<b>O.2. OSOBY UPOWAŻNIONE DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY I SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI ZGODNIE Z WPISEM W ODPOWIEDNIM REJESTRZE LUB WYKAZANYM PEŁNOMOCNICTWIE</b>					
Lp.	Nazwisko	Imię	Stanowisko	Dane kontaktowe	
1				Telefon	
				E-mail	

<b>O.3. OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA PRZYGOTOWANIE WNIOSKU I KONTAKTY Z MUZEUM HISTORII POLSKI</b>					
Lp.	Nazwisko	Imię	Stanowisko	Dane kontaktowe	
1				Telefon	
				E-mail	



<b>O.4.1 ADRES WNIOSKODAWCY</b>					
Kraj		Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr budynku		Nr lokalu	
Adres e-mail		Strona WWW		Nr telefonu	
<b>O.4.2 ADRES DO KORESPONDENCJI (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU, GDY JEST INNY NIŻ ADRES WNIOSKODAWCY)</b>					
Kraj		Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr budynku		Nr lokalu	
Adres e-mail		Strona WWW		Nr telefonu	

**DANE IDENTYFIKACYJNE**

<b>O.5. NIP</b>		<b>O.6. NUMER REGON</b>	
<b>O.7. ADRES DO DORĘCZEŃ ELEKTRONICZNYCH</b>			
<b>O.8.1 NAZWA REJESTRU, W KTÓRYM ZAREJESTROWANA JEST ORGANIZACJA</b>			
<b>O.8.2 NUMER W REJESTRZE</b>			
<b>O.8.3 ORGANIZATOR WNIOSKODAWCY</b>			
<b>O.9. NAZWA BANKU</b>			
<b>O.10. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO</b>			
<b>O.11. FORMA ORGANIZACYJNO-PRAWNA WNIOSKODAWCY</b>			



## INFORMACJE O DZIAŁALNOŚCI WNIOSKODAWCY

**O.12. ZWIĘZŁA CHARAKTERYSTYKA WNIOSKODAWCY, GŁÓWNY PRZEDMIOT DZIAŁALNOŚCI**

**O.13. OPIS TRZECH NAJWAŻNIEJSZYCH ZADAŃ W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI EDUKACYJNEJ I KULTURALNEJ ZREALIZOWANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT, Z UWZGLĘDNIENIEM ROLI NINIEJSZEGO ZADANIA**

**O.14. GŁÓWNE ŹRÓDŁA FINANSOWANIA DZIAŁALNOŚCI WNIOSKODAWCY**

**O.15. INFORMACJE O NAJWAŻNIEJSZYCH DOTACJACH UZYSKANYCH W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT**

## ZADANIE

**I.1. SYNTETYCZNY OPIS ZADANIA**

**I.2. TYP KWALIFIKUJĄCEGO SIĘ ZADANIA OKREŚLONEGO W REGULAMINIE (PROSZĘ WYBRAĆ DZIAŁANIE PRZEWAŻAJĄCE)**

**I.3. OGÓLNA KONCEPCJA, CELE I ZAŁOŻENIA, UZASADNIENIE POTRZEBY REALIZACJI ZADANIA Z UWZGLĘDNIENIEM CELÓW PROGRAMU**

**I.4. OPIS PROBLEMATYKI I KONTEKSTÓW HISTORYCZNYCH UWZGLĘDNIONYCH W ZADANIU**

**I.5. ELEMENTY SKŁADOWE ZADANIA (PROGRAM I SZCZEGÓŁOWY OPIS PLANOWANYCH DZIAŁAŃ, METODY I NARZĘDZIA WYKORZYSTYWANE DO REALIZACJI PROJEKTU, Z UWZGLĘDNIENIEM PARTYCYPACJI SPOŁECZNEJ)**



**I.6. CHARAKTERYSTYKA UCZESTNIKÓW I ODBIORCÓW ZADANIA**

**I.7. INFORMACJA NA TEMAT WYKORZYSTANIA ŚRODKÓW Z DOTACJI W CELU ZAPEWNIENIA DOSTĘPNOŚCI OSOBOM, O KTÓRYCH MOWA W USTAWIE Z DNIA 19 LIPCA 2019 ROKU O ZAPEWNIENIU DOSTĘPNOŚCI OSOBOM ZE SZCZEGÓLNYMI POTRZEBAMI, W TYM OSOBOM Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI**

**I.8. OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA KOORDYNACJĘ MERYTORYCZNĄ I ORGANIZACJĘ ZADANIA, ICH DOŚWIADCZENIE I KOMPETENCJE**

Lp.	I.9. PRZEWIDYWANI WSPÓŁORGANIZATORZY I PARTNERZY ZADANIA, ICH ROLA W REALIZACJI ZADANIA
-----	---

1.	
----	--

**I.10. INFORMACJA NA TEMAT MATERIAŁÓW ZREALIZOWANYCH W RAMACH ZADANIA UDOSTĘPNIONYCH NA ZASADACH WOLNEJ LICENCJI CREATIVE COMMONS UZNANIE AUTORSTWA LUB RÓWNOWAŻNEJ/ UZASADNIENIE W PRZYPADKU NIEMOŻNOŚCI ZREALIZOWANIA WYMAGU.**

**I.11. SPOSÓB PROMOCJI ZADANIA, PATRONI MEDIALNI**

**I.12. INFORMACJE DODATKOWE**

**PRELIMINARZ**

<b>II.1. CAŁKOWITY PRZEWIDYWANY KOSZT REALIZACJI ZADANIA</b>	zł	<b>II.2. WNIOSKOWANA WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW POZOSTAJĄCYCH W DYSPOZYCJI MHP</b>	zł
--	----	--	----

**II.3. EFEKTY RZECZOWE Z REALIZACJI ZADANIA**

(EFEKTEM RZECZOWYM SĄ WYTWORY MATERIALNE STWORZONE W WYNIKU REALIZACJI PROJEKTU (NP. KATALOGI)

Lp.	Rodzaj	Nakład	Uwagi (np. sposób rozdysponowania, przychody)
1.			

**II.4. PRELIMINARZ CAŁKOWITYCH KOSZTÓW ZADANIA WRAZ ZE ŹRÓDŁAMI FINANSOWANIA**

<b>Kosztorys sporządzono w kwotach:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> brutto <input type="checkbox"/> netto (tj. nie uwzględniono kwot podatku VAT, które będą podlegały odzyskaniu lub rozliczeniu)
---	---

Lp.	KATEGORIA (NAZWA KOSZTU, KALKULACJA, RODZAJ UMOWY I DOKUMENTU FINANSOWEGO)	KOSZT CAŁKOWITY	DOTACJA	WKŁAD WŁASNY	PRZYCHODY
1.					
2.					
<b>SUMA</b>					
<b>UDZIAŁ %</b>					

**II.5. INFORMACJA O PRZYCHODACH W RAMACH ZADANIA**

<b>ŹRÓDŁO PRZYCHODÓW</b>	
<b>PRZEZNACZENIE PRZYCHODÓW</b>	

**II.6. CZY ZADANIE, NA KTÓRE SKŁADANY JEST WNIOSEK, JEST POWIĄZANE Z INNYMI ZADANIAMI, O DOFINANSOWANIE KTÓRYCH UBIEGA SIĘ WNIOSKODAWCA W BIEŻĄCYM ROKU ZE ŚRODKÓW POZOSTAJĄCYCH W DYSPOZYCJI MINISTRA WŁAŚCIWEGO DO SPRAW KULTURY I OCHRONY DZIEDZICTWA NARODOWEGO W RAMACH TEGO SAMEGO**

**BĄDŹ INNYCH PROGRAMÓW MINISTRA LUB PROGRAMÓW WŁASNYCH PAŃSTWOWYCH INSTYTUCJI KULTURY LUB PROGRAMÓW REALIZOWANYCH W RAMACH KRAJOWEGO PLANU ODBUDOWY (KPO)?**

TAK	[ ]	Nazwa programu i nazwa powiązanego zadania	
NIE	[ ]		

**II.7. NAZWY ZADAŃ ORAZ WYSOKOŚĆ PRYZNANEGO DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW POZOSTAJĄCYCH W DYSPOZYCJI MINISTRA WŁAŚCIWEGO DO SPRAW KULTURY I OCHRONY DZIEDZICTWA NARODOWEGO, W PROGRAMACH WŁASNYCH PAŃSTWOWYCH INSTYTUCJI KULTURY, FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW MINISTERSTWA ORAZ W PROGRAMACH REALIZOWANYCH W RAMACH KRAJOWEGO PLANU ODBUDOWY (KPO)**

Lp.	Data umowy	Nr umowy	Nazwa zadania	Kwota dotacji
1.				

**HARMONOGRAM**

<b>Początek zadania (dzień-miesiąc-rok)</b>		<b>Koniec zadania (dzień-miesiąc-rok)</b>	
---	--	---	--

Lp.	OD	DO	DZIAŁANIE
1.			

**WSKAŹNIKI**

Wskaźniki	Jedn. miary	Liczba
Liczba wydarzeń kulturalnych i edukacyjnych zorganizowanych w ramach projektu (np. warsztat, gra miejska, koncert, spektakl, wystawa, debata)	sztuka	
Szacunkowa liczba aktywnych uczestników wydarzeń zorganizowanych w ramach projektu	osoba	
Szacunkowa liczba biernych odbiorców projektu	osoba	

Liczba osób (poza wolontariuszami) zaangażowanych w realizację projektu	osoba	
Liczba wolontariuszy zaangażowanych w realizację projektu	osoba	
Liczba partnerów zaangażowanych w realizację projektu	sztuka	
Liczba wydawnictw (tradycyjnych, elektronicznych, audiowizualnych) opracowanych w ramach projektu	sztuka	
Liczba partnerów medialnych	sztuka	

### **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Programu oraz że informacje podane przeze mnie w niniejszym wniosku są prawdziwe.
2. Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną lub posiadam pełnomocnictwo do reprezentowania podmiotu, a także składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych.
3. Oświadczam, że posiadam zasoby rzeczowe i kadrowe niezbędne do realizacji zadania.
4. Oświadczam, że nie zalegam z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno-prawnych.
5. Oświadczam, że w ramach dotacji nie zostaną zakupione ani wytworzone wartości niematerialne i prawne, ani środki trwałe.
6. Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym wniosku.
7. Będę prowadził/a dokumentację finansowo-księgową zadania, a w szczególności wyodrębnioną ewidencję księgową środków finansowych uzyskanych z dofinansowania oraz wydatków dokonywanych z tych środków.
8. Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią klauzuli informacyjnej RODO.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym adresu e-mail, przez Muzeum Historii Polski, w celu przesyłania informacji dotyczących działalności Muzeum, Programu „Patriotyzm Jutra”, projektów realizowanych w jego ramach, a także związanych z nimi wydarzeń i inicjatyw.

### **KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Obowiązek informacyjny** wynikający z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) („RODO”)

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Muzeum Historii Polski w Warszawie z siedzibą przy ul. Gwardii 1, 01-538 Warszawa, wpisanym do Rejestru Instytucji Kultury prowadzonego przez Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego pod nr RIK 73/2006, NIP: 7010015596, REGON: 140530761. Z Administratorem może się Pani/Pan skontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej pisząc na adres naszej siedziby.
2. Inspektor Ochrony Danych powołany przez Administratora nadzoruje prawidłowość przetwarzania danych osobowych. Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: daneosobowe@muzhp.pl lub telefonicznie 534 432 884.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach oraz w oparciu o następujące podstawy prawne:
  1. organizacji, przeprowadzenia i promocji Programu Muzeum Historii Polski w Warszawie „PATRIOTYZM JUTRA”, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi, w związku z ustawą z dnia 21 listopada 1996 r. o muzeach;
  2. w przypadku wybrania Pani/Pana wniosku w procesie naboru, dane będą przetwarzane w celu:
    1. zawarcia z Panią/Panem umowy, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. niezbędności przetwarzania do wykonania umowy, której jest Pani / Pan stroną, lub do podjęcia działań na Pani / Pana żądanie, przed zawarciem umowy,
    2. realizacji obowiązków prawnych Administratora związanych z umową, np. prowadzenia dokumentacji rachunkowej (podstawa prawna - art. 6 ust. 1 lit. c RODO) – „obowiązek prawny”,
  3. archiwizowania dokumentacji, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze;
  4. przesyłania newslettera Muzeum Historii Polski, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO tj. wyrażona przez Panią/Pana zgoda.
4. Odbiorcami Pani / Pana danych osobowych są podmioty, którym Administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające). Zgodnie z obowiązującym prawem Administrator może przekazywać dane podmiotom przetwarzającym je na zlecenie Administratora na podstawie umów o powierzenie przetwarzania danych osobowych (np. podmiotowi za pośrednictwem którego składane są wnioski tj. Witkac Sp. z o.o. z siedzibą w Słupsku, doradcom, audytorom, podmiotom świadczącym usługi IT) oraz innym podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów (np. sądy, organy ścigania) – na podstawie posiadającego podstawę prawną żądania.



5. Pani/Pana dane osobowe nie są przekazywane ani do Państw Trzecich, tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG), ani organizacji międzynarodowych.
6. Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do organizacji, przeprowadzenia i promocji Programu, w przypadku zawarcia umowy przez okres obowiązywania umowy, a po tym okresie do momentu przedawnienia ewentualnych roszczeń lub do momentu wygaśnięcia obowiązków przechowywania danych wynikających z przepisów prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz, z zastrzeżeniem przepisów prawa, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. W przypadku wyrażenia zgody na przesyłanie newslettera Muzeum posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne w celu uczestniczenia w Programie, jak i zawarcia i realizacji umowy.
11. Pani/Pana dane osobowe bez wyrażenia odrębnej zgody nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w oparciu o profilowanie.
12. Więcej informacji na temat sposobu realizacji Pani/Pana praw, określonych powyżej, może Pani/Pan uzyskać kontaktując się z Administratorem lub Inspektorem Ochrony Danych w sposób określony w ust. 1 i 2.
13. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

## **INFORMACJA DOTYCZĄCA POMOCY PUBLICZNEJ**

### **I. CHARAKTER GOSPODARCZY DZIAŁALNOŚCI WNIOSKODAWCY**

#### **I.1. CZY WNIOSKODAWCA PROWADZI DZIAŁALNOŚĆ POLEGAJĄCĄ NA OFEROWANIU NA RYNKU TOWARÓW LUB USŁUG?**

TAK / NIE

Należy zaznaczyć TAK w przypadku jeśli wnioskodawca w ramach prowadzonej działalności realizuje wydarzenia kulturalne (spektakle, koncerty, wystawy, projekcje filmowe itd.), działania edukacyjne (warsztaty, kursy, szkolenia itd.), prowadzi działalność wydawniczą i/lub oferuje usługi wydawnicze, oferuje usługi reklamowe, oferuje usługi z zakresu wynajmu wyposażenia i nieruchomości i/lub usług hotelarskie i gastronomiczne, oferuje inne towary lub usługi. Można zaznaczyć NIE wyłącznie po wykluczeniu wszystkich zakresów działalności określonych wyżej.

## **I.2. CZY ZADANIE, KTÓREGO DOTYCZY DOFINANSOWANIE WIĄŻE SIĘ Z OFEROWANIEM NA RYNKU TOWARÓW LUB USŁUG?**

TAK / NIE

Należy zaznaczyć TAK w przypadku jeśli w ramach zadania i/lub w efekcie realizacji zadania będą realizowane wydarzenia kulturalne (spektakle, koncerty, wystawy, projekcje filmowe itd.), działania edukacyjne (warsztaty, kursy, szkolenia itd.), działania wydawnicze, usługi reklamowe, będą oferowane usługi z zakresu wynajmu wyposażenia i nieruchomości i/lub usługi hotelarskie i gastronomiczne, będą oferowane inne towary lub usługi. Można zaznaczyć NIE wyłącznie po wykluczeniu wszystkich zakresów działalności określonych wyżej.

## **I.3. CZY WNIOSKODAWCA PLANUJE UZYSKANIE PRZYCHODU Z TYTUŁU REALIZACJI ZADANIA I/LUB Z WYKORZYSTANIEM EFEKTÓW REALIZACJI ZADANIA, W TRAKCIE REALIZACJI LUB PO ZAKOŃCZENIU REALIZACJI ZADANIA?**

TAK / NIE

Można zaznaczyć NIE wyłącznie po wykluczeniu wszelkich możliwości uzyskania przychodów z tytułu realizacji zadania lub z wykorzystaniem efektów realizacji zadania – również po zakończeniu realizacji zadania.

## **I.4. CZY ZADANIE MA CHARAKTER CZYSTO SPOŁECZNY, EDUKACYJNY LUB KULTURALNY, A JEGO EFEKTY BĘDĄ OTWARTE DLA OGÓŁU SPOŁECZEŃSTWA BEZPŁATNIE W TRAKCIE JEGO REALIZACJI ORAZ PO JEGO ZAKOŃCZENIU?**

TAK / NIE

Można zaznaczyć TAK wyłącznie w przypadku zaznaczenia odpowiedzi NIE w pkt. I.3.

## **I.5. CZY W PRZYPADKU PROWADZENIA INNEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ, WNIOSKODAWCA ZAPEWNI ROZDZIELNOŚĆ FINANSOWO-KSIĘGOWĄ Z DZIAŁALNOŚCIĄ BĘDĄCĄ PRZEDMIOTEM DOFINANSOWANIA?**

TAK / NIE

Beneficjent jest zobowiązany do stosowania przepisów ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, prowadzenia wyodrębnionej dokumentacji finansowo-księgowej zadania, a w szczególności prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej środków finansowych Ministra oraz wydatków dokonywanych z tych środków.

## **II. OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS**

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych wnioskodawca otrzymał pomoc de minimis	TAK / NIE
--	-----------

## **III. OŚWIADCZENIE O NIEZNAJDOWANIU SIĘ W TRUDNEJ SYTUACJI EKONOMICZNEJ**



PATRIOTYZM JUTRA

Oświadczam, iż wnioskodawca nie jest przedsiębiorcą znajdującym się w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw.

TAK / NIE