# Blankett för ansökan till Stiftelsen Petersson-Grebbe

Sökt belopp:

|  |
| --- |
|  |

Ansökan avser följande projekt – ange rubrik samt en kortfattad beskrivning:

|  |
| --- |
|  |

Bidragssökande/mottagare samt projektansvarig:

|  |
| --- |
| Bidragssökande/mottagare: Projektansvarig: Titel:E-postadress: Postadress: Telefon:  |

Medsökande:

|  |
| --- |
| Namn: Organisationstillhörighet:  |

Söks medel från andra finansiärer för samma projekt – i så fall vilka?

|  |
| --- |
|  |

Beräknad löptid i projektet:

|  |
| --- |
| Projektet sträcker sig från ÅÅÅÅ-MM till ÅÅÅÅ-MMProjektet förväntas generera totalt X mantimmar |

Härmed intygas på heder och samvete att lämnade uppgifter är med sanningen överens-stämmande. All behandling av personuppgifter skall ske i enlighet med bestämmelser i Dataskyddsförordningen (EU 2016/679). Jag har tagit del av bilagd information om behandling av personuppgifter. För det fall jag i ansökan har lämnat s.k. särskilda kategorier av person-uppgifter\* samtycker jag till att Stiftelsen behandlar dessa uppgifter för ändamål som angivits i den bilagda informationen

Projektansvarigs namn och prefekts eller annan chefs namn, ort, datum:
(OBS: Underskrift ej nödvändig i detta skede.)

|  |
| --- |
| Projektansvarig: Prefekt/annan chef:Ort: Ort:Datum: Datum: |

\*Uppgifter om ras eller etnisk ursprung, politiska åsikter, religiös eller filosofisk övertygelse, medlemskap i fackförening, genetiska uppgifter, biometriska uppgifter för att entydigt identifiera mig eller uppgifter om min hälsa, mitt sexliv eller sexuella läggning.