

# Gunnars Stiftelse för Gotland

orgnr 802482-3950

## Ansökningsblankett organisationer

Stiftelsen har till ändamål att främja en levande gotländsk landsbygd, Främjandet ska i första hand ske genom anslag till bygdegårdsföreningar, hembygdsföreningar och idrottsföreningar som verkar på den gotländska landsbygden. Att användas för underhåll av föreningarnas byggnader, anläggningar och mark samt redskap och verktyg.

Anslag ska i andra hand kunna ges till ideella föreningar och privatpersoner som vårdar mark som är intressant ur kultursynpunkt.

Med den gotländska landsbygden avses hela Gotland förutom Visby.

Ansökan sänds per post till:  
Gunnars Stiftelse för Gotland  
Handelsbanken, Stiftelsetjänst  
106 70 Stockholm

**Obligatorisk uppgift är markerad med \***. För att ansökan ska kunna behandlas måste du lämna nedanstående uppgifter. Ofullständig ansökan kommer inte att behandlas.

---

### Uppgifter om den sökande organisationen eller liknande

Organisationens namn (*förnamn, efternamn*): \*

Organisationsnummer \*

Gatuadress/Box: \*

Postnummer och postort: \*

Kontaktperson \*

Telefon eller mobiltelefon: \*

E-postadress: \*

## Ändamål med ansökan

Tidsperiod för sökt anslag \*

Ange i formatet fr.o.m. ÅÅMMDD – t.o.m. ÅÅMMDD

Sökt belopp (kr) \*

Kortfattad sammanfattning av ansökan \*

*Sammanfatta ansökan och gör en kostnadsuppskattning. Ange även om medel erhållits från andra. Utförligare information kan kompletteras i bilaga.*

**Ange Bankgiro/Plusgiro eller kontouppgifter till den sökande organisationen \***

Namn på kontohavare eller Bankgiro/Plusgiro innehavare:

Bankgiro/Plusgiro (*ange om det är BG eller PG samt nummer*):

*Eller*

Bank:

Clearingnummer:

Kontonummer:

***Observera att om kontonummer anges måste ett kontobevis bifogas***

Meddelandetext:

*Skriv den uppgift du vill ska stå på kontoutdraget vid eventuell insättning (exempelvis ref.)*

**Bilagor till ansökan**

- Bifoga information om organisationens verksamhet \*
- Bifoga budget/ekonomisk plan inkl. uppgift om sökta och eventuellt erhållna anslag från andra (*obligatoriskt om det inte anges i rutan ovan*)\*

## Information om behandling av personuppgifter

Personuppgifter som du lämnar i denna ansökan eller som registreras i övrigt inom ramen för ansökningsförfarandet, behandlas för att pröva din ansökan och för efterföljande administration inklusive eventuell publicering om du får sökta medel. Personuppgifterna kan komma att kompletteras med uppgifter från privata och offentliga register, t ex uppdatering av adressuppgifter med hjälp av det statliga personadressregistret SPAR.

Stiftelsen är personuppgiftsansvarig. Handelsbanken administrerar stiftelsen och är personuppgiftsbiträde.

Personuppgifterna lagras så länge det är nödvändigt med hänsyn till ändamålen med behandlingen samt för att stiftelsen ska kunna fullgöra sina skyldigheter enligt lag.

Om du önskar information om vilka personuppgifter om dig som behandlas för stiftelsens räkning, kan du skicka in en skriftlig begäran till Handelsbankens Stiftelsetjänst, 106 70 Stockholm. Ange vilken stiftelse som avses.

Utförlig information om behandling av personuppgifter och registrerades rättigheter i samband med sådan behandling finns på [www.handelsbanken.se](http://www.handelsbanken.se).

## Samtycke till behandling av särskilda kategorier av personuppgifter

Om ansökan innehåller s k särskilda kategorier av personuppgifter krävs ditt samtycke till behandling av sådana uppgifter. Med ”särskilda kategorier av personuppgifter” avses enligt dataskyddslagstiftningen personuppgifter som avslöjar ras eller etniskt ursprung, politiska åsikter, religiös eller filosofisk övertygelse eller medlemskap i fackförening och behandling av genetiska uppgifter, biometriska uppgifter för att entydigt identifiera en fysisk person, uppgifter om hälsa eller uppgifter om en fysisk persons sexualliv eller sexuella läggning.

Genom min underskrift samtycker jag till att sådana uppgifter i förekommande fall behandlas av stiftelsen och administratören i den omfattning det är nödvändigt för ändamålet med behandlingen.

## Underskrift \*

Härmed intygar jag på heder och samvete att ovanstående uppgifter är riktiga och sanningsenliga. Jag är införstådd med att jag kan bli återbetalningsskyldig om felaktiga uppgifter lämnats.
Ort och datum
Sökandens namnteckning
Namnförtydligande

**Obs.** Stiftelsens beslut kan inte överklagas. Stiftelsen lämnar inte någon motivering till vare sig beviljade medel eller till avslag på ansökan.