**„Weniger Alkohol – Mehr vom Leben“**

**Förderansuchen – Fördervereinbarung**

Schicken Sie das Förderansuchen an info@mehr-vom-leben.jetzt

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Firma** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  |
| Firmenbuchnummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Beschreibung Tätigkeit des Unternehmens | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Postleitzahl, Ort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße, Hausnummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Homepage | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| MitarbeiterInnen-Anzahl | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gibt es ein bestehendes Angebot für Gesundheitsförderung im Betrieb (BGF)? | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontodaten** |  |
| IBAN | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| BIC | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| KontoinhaberIn (Name) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Projektverantwortliche Person** |  |
| Vorname Nachname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Funktion  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail-Adresse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

[ ]  Ich bestätige, dass ich eine Förderung, für ein **„Mehr vom Leben-Check“** Betriebscoaching durch ExpertInnen, laut ExpertInnenliste in Anspruch nehmen möchte.

[ ]  Ich bestätige, dass jegliche Publikationen, die im Zusammenhang mit dem geförderten Vorhaben hergestellt werden, mit dem gültigen „Mehr vom Leben“-Logo versehen werden.

[ ]  Ich bestätige, dass die Gewährung der Förderung an die Verpflichtung des Förderwerbers/der Förderwerberin gebunden ist,

* 1. die Fördermittel, nach erteilter Genehmigung, ausschließlich für eine externe Beratung durch „Mehr vom Leben“ ExpertInnen zu verwenden.
	2. fristgerecht (Einlangen bis 15.12.2018, 24 Uhr) die **Rechnungsbelege** für die externe Beratung per Mail an info@mehr-vom-leben.jetzt zu übermitteln. Der Förderungsgeber behält sich eine stichprobenartige Überprüfung der Originale vor.
	3. die vorzulegenden Nachweise, Originalrechnungen und Zahlungsbelege, die die Verwendung der Förderungsmittel dokumentieren, für die Dauer von 7 Kalenderjahren ab dem Zeitpunkt der Durchführung der geförderten Maßnahme gesichert aufzubewahren.

[ ]  Ich stimme zu, dass über die durchgeführten Aktivitäten durch die Initiative „Weniger Alkohol – Mehr vom Leben“ berichtet wird. Der Name des/der Förderungsnehmerin oder ihre/seine Bezeichnung unter Angabe der Rechtsform, der Förderungsgegenstand sowie die Art und die Höhe der Förderungsmittel können in Berichten über die Förderungsvergabe und die Aktivitäten des Gesundheitsfonds aufgenommen und so veröffentlicht werden.

[ ]  Der Förderungsgeber ist gesetzliche ermächtigt, alle im Förderungsantrag enthaltenen sowie die bei der Abwicklung und Kontrolle der Förderung, die Wahrnehmung der dem Gesundheitsfonds gesetzlichen Aufgaben betreffenden sowie bei allfälligen Rückforderungen anfallenden, die FörderungswerberIn betreffenden personenbezogenen Daten gemäß Art.6 Abs 1 lit. b und f **Datenschutz-Grundverordnung** für Zwecke der Abwicklung des Förderungsvertrages, für Kontrollzwecke und für allfällige Rückforderungen automationsunterstützt zu verarbeiten.

Der Förderungsgeber ist gesetzlich ermächtigt, Daten gemäß Abs 1 im notwendigen Ausmaß

* 1. zur Erfüllung von Berichtspflichten, für Kontrollzwecke oder zur statistischen Auswertung
		+ an den Steiermärkischen Landesrechnungshof und vom Land beauftragte Dritten, die zur vollen Verschwiegenheit über die Daten verpflichtet sind,
		+ allenfalls an den Bundesrechnungshof und das zuständigen Bundesministerium,
		+ allenfalls an Organe der EU nach den EU-rechtlichen Bestimmungen,
		+ allenfalls an andere Stellen, mit denen Kooperationen bestehen oder die einen gesetzlichen Anspruch auf Informationen haben bzw.
	2. für Rückforderungen gemäß Art 6 Abs 1 lit. f Datenschutzgrundverordnung an das Gericht

zu übermitteln.

[ ]  Ich stimme zu, dass ich die Datenschutzinformation im Sinne des Art 13 DSGVO unter <http://www.gesundheitsportal-steiermark.at/Seiten/Datenschutz.aspx> gelesen und akzeptiert habe.

**„Mehr vom Leben“-Erklärung:**

Wir setzen ein Zeichen und unterstützen „Weniger Alkohol- Mehr vom Leben“, indem wir…

* …niemanden dazu überreden, Alkohol zu trinken.
* …bewusst genießen und ein Vorbild sind.
* …auch mit alkoholfreien Getränken anstoßen, um Erfolge oder Siege zu feiern.
* …den Jugendschutz ernst nehmen und einhalten.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ort, Datum Unterschrift