Załącznik nr 1

do Uchwały nr …………….

Rady Miejskiej w Obornikach Śląskich z dnia ………. r. w sprawie przeprowadzenia konsultacji społecznych z mieszkańcami gminy Oborniki Śląskie dotyczących realizacji projektu pod nazwą: „Obornicki Budżet Obywatelski na 2025 rok”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PROJEKTU DO OBORNICKIEGO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO NA 2025 ROK WRAZ Z LISTĄ MIESZKAŃCÓW GMINY OBORNIKI ŚLĄSKIE POPIERAJĄCYCH PROPOZYCJĘ**

*Prosimy o wypełnienie formularza czytelnie, preferowane wypełnienie komputerowe. Wypełnienie wszystkich pól formularza jest obowiązkowe.*

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu z godziną przyjęcia (wypełnia UM w Obornikach Śląskich) | **Nr projektu** (wypełnia UM w Obornikach Śląskich) |
| **1.Nazwa projektu** |
|  |
| **2.Określenie miejsca, lokalizacja realizacji projektu** (dokładny adres, opis lokalizacji lub obszaru, numer geodezyjny działki, można załączyć mapę lub zdjęcia, ważne, aby upewnić się, że teren lub obiekt jest własnością gminy Oborniki Śląskie): |
|  |
| **3. Skrócony opis projektu** (streszczenie założeń projektu, ok. 4 zdań):  |
|  |
| **4. Opis projektu** (należy opisać m.in. na czym ma polegać zadanie, co dokładnie będzie wykonane, jaki ma być efekt końcowy, jak ma być realizowane zadanie):  |
|  |
| **5. Uzasadnienie projektu** (należy uzasadnić potrzebę realizacji projektu, wyjaśnić w jaki sposób jego realizacja wpłynie na życie mieszkańców, podać argumenty przemawiające za potrzebą realizacji projektu, jego zasadność) |
|  |
| **6. Beneficjenci projektu, odbiorcy** (należy wskazać, komu będzie służyło zadanie oraz jakie grupy mieszkańców skorzystają na realizacji tego zadania):  |
|  |
| **7. Zasady korzystania z zadania przez mieszkańców po zakończeniu realizacji (ogólnodostępność)**(np. godziny otwarcia obiektu, warunki uczestnictwa) |
|  |
| **8. Szacunkowe koszty projektu** (należy uwzględnić wszystkie rodzaje kosztów składające się na realizację projektu, np. koszty wykonania dokumentacji projektowej, koszty uzyskania pozwoleń, kierownik budowy, materiały, robociznę, zakup sprzętu, wynagrodzenie dla zespołu itp.): |
| **Składowe części projektu** | **Koszt (brutto)** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3.… |  |
| **Łączna kwota** |  |
| **9. Szacunkowe koszty utrzymania i eksploatacji, które projekt będzie generował w przyszłości** (np. zużycie prądu, konserwacja, wymiana elementów)**:**  |
| **Składowe elementy kosztów** | **Koszt (brutto)** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3.… |  |
| **Łączna kwota** |  |
| **10. Załączniki** (dokumentacja pomocna przy weryfikacji wniosku, zalecane np. wizualizacja, przedmiar robót, kosztorys, projekt budowlany, ekspertyzy, analizy, rekomendacje, opracowania graficzne, mapy, zdjęcia itp.) – proszę wymienić nazwy: |
| 1. LISTA POPARCIA 2.3.4. |
| **11. Uwagi dodatkowe** (istotne dla analizy i oceny projektu, wyjaśnienia itp.) |
|  |
| **12. Dane i kontakt do osoby składającej propozycję projektu (wnioskodawcy):**  |
| **Imię i nazwisko:**  |
| **Data urodzenia (d-m-r):** |
| **Adres zamieszkania:** |
| **Numer telefonu \*:**(opcjonalnie, do kontaktu w procesie weryfikacji wniosku) |
| **Adres e-mail \*:**(opcjonalnie, do kontaktu w procesie weryfikacji wniosku) |
| Oświadczam, że:- jestem mieszkanką /mieszkańcem gminy Oborniki Śląskie. - zapoznałam/-em się z treścią Uchwały nr …………. Rady Miejskiej w Obornikach Śląskich z dnia ………… w sprawie przeprowadzenia konsultacji społecznych z mieszkańcami gminy dotyczących realizacji projektu pod nazwą: „Obornicki Budżet Obywatelski na 2025 rok”. - zapoznałam /-em się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych.- jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, a podane przeze mnie dane oraz załączone dokumenty (jeśli wymagane) są zgodne z prawdą (art. 233 Kodeksu Karnego).………………………………………………………….(data i czytelny podpis zgłaszającego projekt)Jako opiekun prawny …………………………………., wyrażam zgodę na zgłoszenie projektu.………………………………………………………….(data i czytelny podpis opiekuna prawnego) |

Załącznik do formularza zgłoszeniowego

**LISTA POPARCIA**

*Prosimy o wypełnienie formularza* ***czytelnie.***

|  |
| --- |
| **Lista z podpisami co najmniej 25 mieszkańców gminy Oborniki Śląskie, popierających projekt. Każda strona listy winna zawierać nazwę zadania i wskazanie, że udziela się mu poparcia w Obornickim Budżecie Obywatelskim na 2025 r.** |
| **NAZWA ZADANIA:**  |  |
| **Imię i nazwisko wnioskodawcy** |  |
| *Oświadczenia osoby popierającej projekt* \*Oświadczam, że popieram niniejszy projekt oraz zamieszkuję pod wskazanym przeze mnie adresem, \* Oświadczam, że zapoznałem się z poniższą klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych,\*Oświadczam, że jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodne z art. 233 Kodeksu Karnego, co poświadczam własnoręcznym podpisem. |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby popierającej projekt** | **Adres zamieszkania (ulica i numer, miejscowość, kod pocztowy), data urodzenia** | **Podpis****CZYTELNY** |
| **1.** |  |  |  |
| Data ur.: |
| **2.** |  |  |  |
| Data ur.: |
| **3.** |  |  |  |
| Data ur.: |
| **4.** |  |  |  |
| Data ur.:. |
| **5.** |  |  |  |
| Data ur.: |
| **6.** |  |  |  |
| Data ur.: |
| **7.** |  |  |  |
| Data ur.: |
| **8.** |  |  |  |
| Data ur.: |
| **9.** |  |  |  |
| Data ur.: |
| **10.** |  |  |  |
| Data ur.: |
| **11.** |  |  |  |
| Data ur.: |
| **12.** |  |  |  |
| Data ur.: |
| **13.** |  |  |  |
| Data ur.: |
| **14.** |  |  |  |
| Data ur.: |
| **15.** |  |  |  |
| Data ur.: |
| **16.** |  |  |  |
| Data ur.: |

**W przypadku poparcia przez większą liczbę osób, dane należy wypełnić na kolejnym formularzu.**

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w ramach projektu**

**Obornickiego Budżetu Obywatelskiego**

Na podstawie art. 13Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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), przekazujemy Pani/Panu poniższe informacje związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych.

|  |  |
| --- | --- |
| **Administrator danych osobowych / Współadministrator** | Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:**Urząd Miejski w Obornikach Śląskich****ul. Trzebnicka 1****55-120 Obornikach Śląskie****reprezentowany przez Burmistrza** |
| **Dane kontaktowe AD / Współadministratora** | Z AD można się skontaktować:* tel.: (71) 310-35-19
* e-mail: sekretariat@oborniki-slaskie.pl
 |
| **Inspektor Ochrony Danych** | Naszym IOD jest Magdalena Zielińska |
| **Cele przetwarzania, podstawa prawna przetwarzania, rodzaj przetwarzanych danych osobowych** | Państwa dane osobowe są przetwarzane 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 art. 5a ust. 3 do 7 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz uchwałą Rady ………………………………….. w sprawie zasad programu Obornicki Budżet Obywatelski na 2025 rok w celu zgłoszenia i realizacji projektu. |
| **Okres, przez który będą przetwarzane** | Z danych osobowych będziemy korzystać do momentu zakończenia realizacji celów określonych powyżej, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa oraz Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. |
| **Odbiorcy danych / Podmioty przetwarzające** | Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty i organy państwowe na mocy obowiązującego prawa oraz podmioty świadczące usługi na rzecz administratora danych, którym powierzenie jest niezbędne do wykonania zadania (np. Google Ireland Limited – w przypadku użytkowników usług Google w Europejskim Obszarze Gospodarczym i Szwajcarii – z siedzibą pod adresem Gordon House, Barrow Street, Dublin 4, Irlandia). |
| **Prawa osoby, której dane dotyczą** | Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu. Informuję również, że powyższe uprawnienia, na podstawie przepisów powszechnie obowiązujących, mogą być ograniczone lub wyłączone. W takim wypadku, skorzystanie z danego uprawnienia będzie niemożliwe. |
| **Dodatkowe informacje** | Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych oraz krajowe przepisy o ochronie danych osobowych. Pani/Pana dane co do zasady nie będą przetwarzane w celu podejmowania zautomatyzowanej decyzji i nie będą przetwarzane w celu profilowania.Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne dla uczestnictwa w realizacji Budżetu Obywatelskiego, a ich niepodanie uczestnictwo takie uniemożliwia. |