Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr ORG.0050.97.2024

Burmistrza Miasta Chrzanowa

z dnia 5 marca 2024 r.

|  |
| --- |
| **WZÓR FORMULARZA ZGŁOSZENIA ZADANIAdo zrealizowania w ramach Chrzanowskiego Budżetu Obywatelskiego w 2025 r.** |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Adres zamieszkania:** |  |
| **Wiek:** |  | **Nr telefonu:** |  |
|  | **e-mail:** |  |
| **TYTUŁ ZADANIA** (*max 20 wyrazów)* |
|  |
| **OPIS ZADANIA** |
| **Miejsce realizacji zadania:***Wskaż ulicę, plac, nr działki* |  |
| **Opis zadania:***Proszę w kilku zdaniach (max 80 wyrazów) opisać czego projekt dotyczy. UWAGA: opis ten zostanie wykorzystany jako „skrócony opis zadania” dla projektów pozytywnie zweryfikowanych*  |  |
| **Szczegółowy opis zadania***Napisz co dokładnie zostanie wykonane i w jakim celu. Opisz dokładnie miejsce na którym realizowany będzie projekt, wskaż główne działania, które będą podjęte przy jego realizacji - max 1000 wyrazów* |
|  |
| **Uzasadnienie zadania***Należy uzasadnić potrzebę realizacji projektu, w tym przedstawić problem, na który odpowiada projekt - wskaż jak rozwiązanie problemu wpłynie na życie mieszkańców – max 200 wyrazów* |
|  |
| **Zakres i zastosowanie zadania***Należy wskazać komu będzie służył projekt i jakie grupy mieszkańców skorzystają na jego realizacji - max 100 wyrazów* |
|  |
| **SZACUNKOWY KOSZTORYS***Uwzględnij wszystkie składowe projektu – np. materiał, robocizna, zakup sprzętu, itp. Dopasuj do każdej składowej odpowiedni koszt i zsumuj.* |
| **Składowe projektu:** | **Koszt:** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |
| **5.** |  |
| **6.** |  |
| **RAZEM:** |  |
| **ZAŁĄCZNIKI***Do formularza można załączyć dodatkową dokumentację, pomocną przy jego weryfikacji np. szkice sytuacyjne, plany, zdjęcia, wizualizacje oraz dodatkowe materiały.* |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika:** |
| **1.** | **Lista poparcia zadania***Załącznik obligatoryjny – projekt musi zostać poparty przez co najmniej 15 mieszkańców gminy Chrzanów.* |
| **2.** | **Oświadczenie opiekuna prawnego** *Załącznik obligatoryjny dla mieszkańca gminy Chrzanów poniżej 16 roku życia.* |
| **3.** |  |
| **4.** |  |
| **OŚWIADCZENIA, KLAUZULA INFORMACYJNA** |
| * Oświadczam, iż jestem mieszkańcem gminy Chrzanów.
* Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
1. Administratorem, Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Chrzanowa z siedzibą: Aleja Henryka 20, 32-500 Chrzanów.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem e-mail: iodo@chrzanow.pl lub pod nr tel. (32) 75 85 115.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia konsultacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) rozporządzenia 2016/679 – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi – w związku z art. 5a ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane wyłączenie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa. Ponadto mogą być one ujawnione podmiotom, z którymi Burmistrz Miasta Chrzanowa zawarł umowę na świadczenie usług serwisowych dla systemów informatycznych wykorzystywanych przy ich przetwarzaniu.
5. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych wyżej celu, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania (poprawienia) danych, a w przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych prawo do: ograniczenia przetwarzania danych osobowych, usunięcia danych osobowych.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
8. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne ale niezbędne, aby Pani/Pana uwagi i opinie zostały uwzględnione.
 |
| **Podpis zgłaszającego:** |  |