



**FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZADANIA DO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO
MIASTA SKARŻYSKA-KAMIENNEJ NA ROK**

DANE WNIOSKODAWCY:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Nr telefonu

Adres e-mail

INFORMACJE O ZADANIU:

Nazwa zadania

Lokalizacja nieruchomości na której ma być zrealizowane zadanie

Szacunkowy koszt realizacji zadania

szacunkowy koszt zadania zł, w tym:

.....zł koszty robót budowlanych (zakupów inwestycyjnych)

..... zł koszty wykonania map, prac projektowych oraz nadzoru inwestorskiego
odpowiadające 5 % szacunkowego kosztu zadania

Krótkie uzasadnienie realizacji zadania

Załączniki

Obligatoryjne:

1. mapa z zaznaczeniem lokalizacji zgłaszanego zadania
2. kosztorys

Fakultatywne, istotne dla zgłaszanego zadania, jakie?

.....
.....

CZEŚĆ DLA WNIOSKODAWCÓW, KTÓRZY UKOŃCZYLI 18 ROK ŻYCIA

TAK NIE oświadczam, że jestem mieszkańcem Miasta Skarżyska-Kamiennej, który ukończył 18 rok życia

TAK NIE Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury Budżetu Obywatelskiego Miasta Skarżyska-Kamiennej na r. - zgodnie z Rozporządzeniem 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).

TAK NIE wiem, że obowiązek podania danych osobowych wynika z Regulaminu Budżetu Obywatelskiego Miasta Skarżysko-Kamienna oraz, że mam prawo kontroli przetwarzania danych, które mnie dotyczą, a także prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

TAK NIE Przyjmuje do wiadomości, że Administratorem Danych Osobowych zawartych w formularzu jest Prezydent Miasta Skarżysko-Kamienna, z siedzibą Urząd Miasta w Skarżysku-Kamiennej ul. Sikorskiego 18, 26-110 Skarżysko-Kamienna.

Jednocześnie oświadczam, iż wszystkie informacje podane w formularzu, w tym o zamieszkiwaniu na terenie miasta Skarżysko-Kamienna, są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Jestem również świadomy/a odpowiedzialności wynikającej z podawania nieprawdziwych informacji i składania nieprawdziwych oświadczeń.

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

CZEŚĆ DLA RODZICA/OPIEKUNA OSOBY MAŁOLETNIJ SKŁADAJĄCEJ PROJEKT, KTÓRA NIE UKOŃCZYŁA 18 LAT

Imię i nazwisko:

Numer telefonu*: Adres e-mail*:

* Proszę wskazać przynajmniej jedną z tych danych

Oświadczam, że:

- jestem rodzicem/opiekunem prawnym osoby małoletniej składającej niniejszy projekt w ramach Budżetu Obywatelskiego Miasta Skarżyska-Kamiennej, oraz wyrażam zgodę na jej/jego uczestnictwo w przedsięwzięciu, w tym na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do realizacji Budżetu Obywatelskiego.
- zapoznałam/em się z treścią projektu składanego przez moje dziecko/podopiecznego,
- podane dane są prawdziwe i aktualne,
- zapoznałam/em się i akceptuję Zasady Budżetu Obywatelskiego Miasta Skarżyska-Kamiennej
- ponoszę odpowiedzialność prawną za wszelkie dane zamieszczone w formularzu zgłoszeniowym.

Na podstawie art. 6 ust.1 lit.a) Rozporządzeniem 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej w celu realizacji Budżetu Obywatelskiego Miasta Skarżyska-Kamiennej.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna