



Numer identyfikacyjny projektu: <i>(wypełnia Urząd Miasta Świdnik)</i>	
---	--

**Formularz zgłoszenia  
projektu do budżetu obywatelskiego Gminy Miejskiej Świdnik na 2019 rok  
wraz z listą mieszkańców Świdnika popierających ten projekt**

*Wypełniony formularz wraz z listą poparcia mieszkańców Świdnika, którzy ukończyli 13 rok życia należy złożyć w Biurze Obsługi Klienta Urzędu Miasta Świdnik w okresie od 29 sierpnia do 12 września 2018 r. lub przesać drogą pocztową w ww. terminie na adres Urzędu Miasta Świdnik (decyduje data stempla pocztowego)*

**1. Tytuł projektu**

.....

.....

**2. Lokalizacja projektu**

.....

**3. Krótki opis projektu (do 400 znaków, prezentacja w materiałach promocyjnych)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



**5. Uzasadnienie**

Prosimy o wskazanie dlaczego projekt powinien zostać zrealizowany, jaki problem rozwiązuje, w jaki sposób jego realizacja wpłynie na życie mieszkańców - uzasadnienie powinno przekonać mieszkańców do głosowania na ten projekt.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**6. Wstępny kosztorys**

Prosimy wskazać składowe części projektu oraz ich szacunkowe koszty brutto (możliwość konsultacji z Referatem Biuro Obsługi Inwestora Wydziału Komunikacji Społecznej Urzędu Miasta Świdnik).

Lp.	Składowe części projektu	Koszt brutto w zł
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
Całkowity koszt brutto projektu:		

**7. Lista z podpisami osób popierających projekt (załącznik obowiązkowy)**

Listę (Załącznik nr 2) zawierającą podpisy minimum 15 mieszkańców Świdnika, którzy ukończyli 13 rok życia, należy dołączyć do formularza zgłoszenia projektu. Każda dodatkowa strona listy powinna mieć taką samą formę za wyjątkiem oznakowania kolejnym numerem strony (listę należy załączyć w wersji pisemnej w oryginale).

**8. Dodatkowe załączniki (nieobowiązkowe)**

- a) zdjęcie/a dotyczące projektu;
- b) mapa z zaznaczeniem lokalizacji projektu;
- c) ekspertyzy, rekomendacje;
- d) inne.

## 9. Autor / autorzy projektu

**Oświadczenie autora/autorów propozycji zadania do budżetu obywatelskiego lub, w przypadku gdy projekt składa osoba niepełnoletnia opiekuna prawnego pomysłodawcy:**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miejska Świdnik z siedzibą w Świdniku, ul. Stanisława Wyspiańskiego 27, 21-040 Świdnik
- 2) Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych e-mail : [iod@e-swidnik.pl](mailto:iod@e-swidnik.pl),
- 3) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej;
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do dokonania wyboru i realizacji projektu Budżetu obywatelskiego Gminy Miejskiej Świdnik na rok 2019 (do dnia 31 grudnia 2019 r.);
- 5) posiada Pani/Pan prawo wglądu i dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem];
- 6) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych RODO;
- 7) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek bez wyrażenia poniższej zgody projekt nie zostanie uznany za ważny

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celu związanego z wyborem i realizacją projektów w ramach budżetu obywatelskiego na rok 2019 na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a rozporządzenia 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 (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.EE.L Nr 119);

**Podpis autora/autorów propozycji zadania do budżetu obywatelskiego lub, w przypadku gdy projekt składa osoba niepełnoletnia opiekuna prawnego pomysłodawcy:**

Lp.	Imię i nazwisko autora	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Kontakt	Podpis
1.				e-mail:..... tel.: .....	
2.				e-mail: ..... tel.: .....	
3.				e-mail:..... tel.: .....	