**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Zadania do realizacji w ramach Budżetu Obywatelskiego Gminy Świebodzin**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zadania** |  |
| **Lokalizacja zadania**(miejscowość, ulica, nr ewidencyjny działki) |  |
| **Podstawowe informacje o zgłaszającym zadanie** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Nr telefonu kontaktowego** |  |
| **E-mail** |  |
| **Opis zadania**(należy przedstawić krótki opis zadania ze wskazaniem potrzeby jego realizacji oraz spodziewanych efektów po realizacji) |
|  |
| **Przewidywany koszt realizacji**(składowe projektu, koszt szacunkowy poszczególnych składowych w wartościach brutto, przewidywany koszt całkowity realizacji zadania) |
|  | **Wartość szacunkowa projektu brutto:** |  |  |
|  | **Lp.** | **W tym (części składowe projektu):** | **w zł brutto** |  |
|  | **1.** |  |  |  |
|  | **2.** |  |  |  |
|  | **3.** |  |  |  |
|  | **…** |  |  |  |
|  |

*Do formularza można załączyć dokumentację dodatkową np. kosztorys szacunkowy, oferty, mapy, zdjęcia lub inne materiały, pomocne do zaopiniowania projektu.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji Budżetu Obywatelskiego - zgodnie z Klauzulą informacyjną dostępną w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Świe[bodzin www.bip.swiebodzin.eu.](http://www.bip.swiebodzin.eu/)*

**………………………………………………… Data i własnoręczny podpis zgłaszającego**

*W przypadku osoby niepełnoletniej wymagana jest zgoda opiekuna prawnego na udział w konsultacjach społecznych dotyczących Budżetu Obywatelskiego Gminy Świebodzin oraz na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji Budżetu Obywatelskiego, potwierdzona własnoręcznym podpisem opiekuna prawnego.*

**………………………………………………… ………………………………………………… Imię i nazwisko opiekuna prawnego Data i własnoręczny podpis opiekuna prawnego**