****

**ZGŁOSZENIE PROPOZYCJI ZADANIA**

**DO PILSKIEGO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO NA 2019 ROK**

1. **Nazwa zadania**

.........................................................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................

1. **Lokalizacja, miejsce realizacji zadania.**

.........................................................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................

1. **Uzasadnienie** (Proszę napisać, jaki jest cel realizacji zadania, jakiego problemu dotyczy i jakie rozwiązania proponuje się, a także uzasadnić dlaczego projekt powinien być zrealizowany i w jaki sposób będzie służył mieszkańcom. Opis powinien zawierać nie więcej niż 200 słów.)

.........................................................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................

1. **Beneficjenci** (Proszę wskazać, jakie grupy mieszkańców skorzystają na realizacji zadania.)

.........................................................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................

1. **Szacunkowe koszty zadania** (Proszę uwzględnić wszystkie składowe zadania oraz ich szacunkowe koszty (maksymalna wartość pojedynczego zadania nie może przekroczyć 30 tys. zł w przypadku projektów małych i 300 tys. zł w przypadku projektów osiedlowych.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadanie** | **Szacowany koszt /zł/** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

1. **Kontakt do zgłaszających**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Adres** | **Telefon i e-mail** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Lista osób popierających zadanie (minimum 15 osób uprawnionych do udziału
w głosowaniu w ramach Pilskiego Budżetu Obywatelskiego na rok 2019).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Adres** | **Podpis** |
|  |   |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Dodatkowe załączniki: zdjęcia, rekomendacje.**
2. …………………………………………………………………………………………..
3. …………………………………………………………………………………………..
4. …………………………………………………………………………………………..
5. …………………………………………………………………………………………..
6. …………………………………………………………………………………………..

**Część dla rodzica/opiekuna osoby małoletniej składającej projekt, która nie ukończyła 18 lat**

*(W przypadku wnioskodawców, którzy nie ukończyli 18 lat wymagana jest zgoda rodzica/opiekuna prawnego.)*

**Imię i nazwisko:** …………………………………………………………………………………………..

**Numer telefonu:** …………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że:

• jestem rodzicem/opiekunem prawnym osoby składającej niniejszy projekt w ramach Pilskiego Budżetu Obywatelskiego na rok 2019,

• akceptuję udział mojego dziecka/podopiecznego w tym projekcie,

• zapoznałam/em się z treścią projektu składanego przez moje dziecko/podopiecznego,

• podane dane są prawdziwe i aktualne,

• zapoznałam/em się i akceptuję Zasady Pilskiego Budżetu Obywatelskiego na rok 2019,

• ponoszę odpowiedzialność prawną za wszelkie dane zamieszczone w formularzu zgłoszeniowym.

………..…………………………………………………….

 podpis rodzica/opiekuna prawnego

Administratorem Pani/Pana danych osobowych (ADO) podanych w karcie Zgłoszenia Propozycji Zadania do Pilskiego Budżetu Obywatelskiego na 2019 rok jest Gmina Piła, reprezentowana przez Prezydenta Miasta Piły, z siedzibą pl. Staszica 10, 64-920 Piła. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: ido@um.pila.pl. Zbieranie danych osobowych przez ADO jest niezbędne do zgłoszenia zadania w ramach Pilskiego Budżetu Obywatelskiego. Przetwarzanie danych jest niezbędne do zgłoszenia zadania w ramach Pilskiego Budżetu Obywatelskiego na rok 2019 i wynika z ustawy art. 5a ust.1 ustawy o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018 r. poz. 994 z późn. zm.) i uchwały Nr **IX/119/15 Rady Miasta Piły z dnia 30 czerwca 2015 r.** w sprawie zasad i trybu przeprowadzania konsultacji społecznych na terenie Miasta Piły (Dz. Urz. Woj. Wielkopolskiego poz. 4458).

Zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Zebrane dane będą przechowywane zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. 2018, poz. 217 z późn. zm.) oraz na podstawie przepisów szczególnych określających inny okres archiwalny niż w/w ustawa. Na podstawie przepisów o ochronie danych osobowych ma Pani/Pan prawo do:

1. dostępu do swoich danych osobowych, zgodnie z postanowieniami art. 15 RODO ;

2. sprostowania swoich danych osobowych, zgodnie z postanowieniami art. 16 RODO;

3. usunięcia swoich danych osobowych, zgodnie z postanowieniami art. 17 RODO;

4. ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, zgodnie z postanowieniami art. 18 RODO;

5. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych, zgodnie z postanowieniami art. 21 RODO;

6. przenoszenia swoich danych, zgodnie z postanowieniami art. 20 RODO;

7. wniesienia skargi do organu nadzorczego, , zgodnie z postanowieniami art. 77 RODO.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych jak w zgłoszeniu skutkować może brakiem możliwości jego rozpatrzenia.

 ………..…………………………………………………….

Podpis osoby zgłaszającej / podpisy osób zgłaszających