Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr 531/18

Zarządu Województwa Łódzkiego

z dnia 9 kwietnia 2018 r.

**FORMULARZ ZGŁASZANIA PROJEKTÓW ZADAŃ DO ZREALIZOWANIA
W RAMACH BUDŻETU OBYWATELSKIEGO NA ROK 2019**

**Wypełnia Urząd**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data wpływu do Urzędu** | **Pieczęć i podpis osoby rejestrującej** | **Nr w rejestrze** |

**Wypełnienie punktów oznaczonych \* jest obowiązkowe - pod rygorem nieważności formularza**

1. **Podstawowe informacje o projekcie**
2. **Tytuł zadania** (maksymalnie 15 wyrazów)\*

|  |
| --- |
|  |

1. **Pula:\***

Należy zaznaczyć, odpowiednią pulę – wojewódzką lub subregionalną, do której zgłaszany jest projekt zadania - proszę postawić znak X tylko w jednym polu poniżej):

□ **wojewódzka**, obejmująca całość Województwa;

□ subregionu **północnego**, obejmującego powiaty: kutnowski, łęczycki, łowicki i zgierski;

□ subregionu **wschodniego**, obejmującego miasto na prawach powiatu Skierniewice
oraz powiaty: brzeziński, łódzki wschodni, opoczyński, rawski, skierniewicki
i tomaszowski;

□ subregionu **południowego**, obejmującego miasto na prawach powiatu Piotrków Trybunalski oraz powiaty: bełchatowski, piotrkowski i radomszczański;

□ subregionu **zachodniego**, obejmującego powiaty: łaski, pabianicki, pajęczański, poddębicki, sieradzki, wieluński, wieruszowski i zduńskowolski;

□ subregionu miasta **Łodzi**.

1. **Skrócony opis projektu**\*

W przypadku pozytywnej weryfikacji zadania jego skrócony opis podlegać będzie publikacji.

Uwaga – zadanie **nie może**:

- polegać na zorganizowaniu imprezy masowej (w rozumieniu przepisów ustawy
o bezpieczeństwie imprez masowych);

- polegać na sfinansowaniu kolejnej edycji wydarzenia cyklicznego;

- obejmować wyłącznie sporządzenia dokumentacji projektowo-kosztorysowej
lub dokumentacji projektowo-kosztorysowej wraz z nadzorem inwestorskim.

1. **Zwięzłe streszczenie projektu zadania (maksymalnie 100 wyrazów)\*** (należy krótko scharakteryzować zadanie, jego zakres i cel)

|  |
| --- |
|  |

1. **Planowana liczba odbiorców zadania** (liczba mieszkańców mogących uczestniczyć w wydarzeniach, zajęciach, korzystać z utworzonej infrastruktury itp.)

|  |
| --- |
|  |

1. **Obszar oddziaływania zadania\*** (wskazanie gmin, powiatów**,** na terenie których realizowane będzie zadanie lub których mieszkańcy będą objęci zadaniem)

|  |
| --- |
|  |

1. **Miejsce realizacji zadania**
2. **Szczegółowa lokalizacja zadania** (jeżeli dotyczy\*)

(adres, nazwa instytucji, budynku, numery działek ewidencyjnych)

W przypadku zadań, które wymagają lokalizacji na określonym terenie, musi on stanowić teren, na którym województwo może zgodnie z prawem wydatkować środki publiczne na te zadania. Zadania inwestycyjne mogą być realizowane co do zasady tylko na mieniu województwa. W przypadku pozostałych zadań wymagana jest zgoda władającego obiektem – jeżeli dotyczy (patrz pkt 2).

|  |
| --- |
|  |

1. **Zgoda władającego obiektem na realizację projektu zadania** (jeżeli dotyczy\*)

(np. właściciela gruntu, budynku, dyrektora szkoły, dyrektora biblioteki)

Nazwa władającego:

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam, że obiekt zostanie udostępniany nieodpłatnie w celu realizacji zadania
w projektowanym zakresie.

……………………………………

Podpis i pieczęć władającego

1. **Oświadczenie władającego podmiotem leczniczym** (jeżeli dotyczy\*)

Oświadczam, że w przypadku wyboru zadania do realizacji, przekażę informację
o przychodach zgodnie z art. 114 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.

……………………………………

Podpis i pieczęć władającego

1. **Rozszerzony opis projektu** (maksymalnie 500 wyrazów)\*

Należy przedstawić opis projektu zadania, w tym w szczególności jego założenia, cele
i działania, które będą podjęte przy jego realizacji.

Opis zadania nie może zawierać bezpośredniego ani pośredniego wskazania podmiotu realizującego zadanie (konkretnych producentów, przedsiębiorców, organizacji), trybu jego realizacji, a także zastrzeżonych znaków towarowych.

Należy wskazać potrzeby społeczności ponadlokalnej wraz ze sposobami ich zaspokojenia, wynikającymi z realizacji zadania. Ponadto należy określić komu będzie służył projekt i wskazać grupy mieszkańców (beneficjentów), które skorzystają na jego realizacji.

|  |
| --- |
|  |

1. **Koszty zadania**
2. **Całkowity szacunkowy koszt realizacji projektu zadania\***

Należy uwzględnić wszystkie składowe projektu zadania, np.: materiał, robocizna, zakup sprzętu itp., określając w razie potrzeby ich kluczowe parametry, wpisać do każdej składowej odpowiedni koszt i zsumować.

W przypadku większej ilości składowych zadania proszę dodać kolejne wiersze.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Składowe koszty projektu zadania**(jeżeli dotyczy, należy podać możliwie szczegółowo parametry – liczbę, jednostkę miary, np. sztuka, godzina, gramatura itp.) | **Koszt (w zł brutto):** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **Suma:** |  |

Uwaga - w trakcie weryfikacji projektu o charakterze infrastrukturalnym lub inwestycyjnym kosztorys może zostać uzupełniony o koszt wykonania oznakowania graficznego.

1. **Roczne koszty utrzymania zrealizowanego zadania** (jeżeli dotyczy\*)

Należy wskazać szacunkową wysokość kosztów (np. sprzątanie, remonty, opłaty: za energię, wodę, konserwację).

**Ważne!**

Koszty rocznego utrzymania zrealizowanego zadania po roku realizacji zadania nie mogą przekraczać 10% kwoty przeznaczonej na jego realizację, wskazanej w pkt V.1.

Należy podać składowe rocznych kosztów utrzymania oraz ich sumę.

W przypadku większej ilości składowych zadania proszę dodać kolejne wiersze.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Składowe rocznych kosztów utrzymania** | **Koszt (w zł brutto):** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **Suma:** |  |

1. **Załączniki do formularza**

Do formularza można załączyć dodatkową dokumentację, pomocną przy jego weryfikacji np. szkice, mapy, plany, zdjęcia, ekspertyzy, analizy itp.

W przypadku większej ilości załączników proszę dodać kolejny/e wiersz/e.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr załącznika** | **Nazwa załącznika** |
| Załącznik nr 1 / 1a | Lista poparcia dla projektu zadania podpisana przez co najmniej 50 mieszkańców Województwa\* |
| Załącznik nr 2 |  |

1. **Identyfikacja zgłaszającego propozycję zadania**

(informacje wyłącznie do wiadomości UMWŁ)

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko\*:** |  |
| **Data urodzenia\*:**  |  |
| **Ulica, numer\***  |  |
| **Kod pocztowy, miejscowość\*** |  |
| **Powiat\*** |  |
| **Dane do kontaktu\*** (należy podać co najmniej jedną z poniższych danych kontaktowych; podanie adresu poczty elektronicznej ułatwi komunikację podczas oceny projektu): |
| **e-mail:** |  |
| **nr telefonu:** |  |

* Oświadczam, że jestem uprawniony/a do zgłaszania projektów zadań poprzez fakt bycia mieszkańcem Województwa/subregionu wskazanego w pkt I.2 formularza.
* Oświadczam, że wszystkie podane w formularzu oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym
i faktycznym.
* Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.) podpisując się na niniejszym formularzu wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
* Przyjmuję do wiadomości, iż:
* administratorem moich danych osobowych jest Marszałek Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi, al. Piłsudskiego 8,
90-051 Łódź;
* moje dane osobowe będą przetwarzane w celu zebrania projektów zadań do Budżetu Obywatelskiego Województwa Łódzkiego oraz w celu realizacji i ewaluacji Budżetu Obywatelskiego Samorządu Województwa Łódzkiego zgodnie z art. 10a ustawy
z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2096 z późn. zm.);
* podanie danych osobowych jest dobrowolne;
* dane kontaktowe inspektora ochrony danych to: tel. 42 663 33 06, e-mail: zbigniew.krecisz@lodzkie.pl;
* przetwarzane dane to: imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania oraz adres e-mail i/lub nr telefonu;
* odbiorcami/kategoriami odbiorców moich danych osobowych może być: uprawniony podmiot obsługi informatycznej, dostarczający usługę n podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, organ administracji publicznej uprawniony
do uzyskania takich informacji na podstawie przepisów prawa;
* moje dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
* dane będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby archiwizacji, wynikający z przepisów prawa;
* posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych;
* posiadam prawo wniesienia skargi do organu nadzoru - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uznam, iż przetwarzanie danych narusza przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);
* posiadam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie; cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (prawo cofnięcia zgody ma zastosowanie przy przetwarzaniu danych na podstawie przesłanki wskazanej w art. 6 ust. 1a oraz art. 9 ust. 1a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);
* podanie danych wynika z realizacji procedury Budżetu Obywatelskiego Samorządu Województwa Łódzkiego;
* dane osobowe pochodzą z treści formularza;
* dane nie będą poddawane profilowaniu.

………………………………………………………..

(podpis zgłaszającego projekt)**\***

**Uwaga:** poniższe należy wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy zgłaszającym propozycję zadania jest mieszkaniec, który nie ukończył 18 roku życia (wymagana jest zgoda rodzica/opiekuna prawnego).

**Dane rodzica/opiekuna prawnego zgłaszającego**

Imię i nazwisko …………………………..…………………………..
Data urodzenia ..……………………………………..……………….

Telefon ………………………………………………………………...

* Oświadczam, że:
* jestem rodzicem/opiekunem prawnym osoby zgłaszającej projekt zadania w ramach Budżetu Obywatelskiego Samorządu Województwa Łódzkiego;
* akceptuję jego udział w tym przedsięwzięciu;
* zapoznałem/am się z Regulaminem Budżetu Obywatelskiego Samorządu Województwa Łódzkiego
i treścią projektu składanego przez mojego podopiecznego;
* podane dane są prawdziwe i aktualne.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego podopiecznego.
* Przyjmuję do wiadomości, iż:
* administratorem moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego podopiecznego jest Marszałek Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi, al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź;
* moje dane osobowe oraz dane osobowe mojego podopiecznego będą przetwarzane
w celu zebrania projektów zadań do Budżetu Obywatelskiego Samorządu Województwa Łódzkiego oraz w celu realizacji i ewaluacji Budżetu Obywatelskiego Samorządu Województwa Łódzkiego zgodnie z art. 10a ustawy
z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2096 z późn. zm.);
* podanie danych osobowych jest dobrowolne;
* dane kontaktowe inspektora ochrony danych to: tel. 42 663 33 06, e-mail: zbigniew.krecisz@lodzkie.pl;
* przetwarzane dane to: imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania oraz adres e-mail i/lub nr telefonu;
* odbiorcami/kategoriami odbiorców moich danych osobowych może być: uprawniony podmiot obsługi informatycznej, dostarczający usługę n podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, organ administracji publicznej uprawniony do uzyskania takich informacji na podstawie przepisów prawa;
* moje dane oraz dane mojego podopiecznego nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
* dane będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby archiwizacji, wynikający z przepisów prawa;
* posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego podopiecznego, żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych;
* posiadam prawo wniesienia skargi do organu nadzoru - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
gdy uznam, iż przetwarzanie danych narusza przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);
* posiadam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie; cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (prawo cofnięcia zgody ma zastosowanie przy przetwarzaniu danych na podstawie przesłanki wskazanej w art. 6 ust. 1a oraz art. 9 ust. 1a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);
* podanie danych wynika z realizacji procedury Budżetu Obywatelskiego Samorządu Województwa Łódzkiego;
* dane osobowe pochodzą z treści formularza;
* dane nie będą poddawane profilowaniu.

.……………………………………………….

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego zgłaszającego)