

Formularz zgłoszeniowy projektu

**do realizacji w ramach Strzelińskiego Budżetu Obywatelskiego
na rok 2020**

1. Dane osobowe* (w przypadku projektu zgłaszanego przez osobę fizyczną)

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Dane kontaktowe:	
numer telefonu:	
adres e-mail:	

2. Dane organizacji zgłaszającej projekt* (wypełnić jeżeli projekt zgłaszany jest przez organizację pozarządową)

Nazwa organizacji pozarządowej:	
Nr KRS (jeśli dotyczy):	
Adres siedziby:	
Dane osoby upoważnionej do kontaktu (adres e-mail, tel. kontaktowy):	

3. Podstawowe informacje*

Tytuł projektu	
-----------------------	--

Lokalizacja projektu	
-----------------------------	--

4. Cele projektu *

--

5. Opis projektu*

--

6. Uzasadnienie*

(należy uzasadnić potrzebę realizacji projektu, komu będzie służył projekt oraz którzy mieszkańcy skorzystają na jego realizacji, w tym przedstawić problem, który zostanie rozwiązany w wyniku realizacji projektu)

--

7. Ochrona środowiska (zalecane)

(należy określić, jaki wpływ na środowisko będzie miała realizacja zaproponowanego projektu)

--

8. Szacunkowy koszt*

L.p.	Zakres prac/rodzaj kosztów	Koszt w złotych [brutto]
1.		
2.		
3.		
....		
RAZEM:		

9. Potwierdzenie zarządzającego terenem, że teren na którym ma być zlokalizowany projekt, jest we władaniu Gminy Strzelin.*

Data	
Podpis	

10. Dodatkowe załączniki (wymienić, np. wizualizacja projektu, zdjęcia, ekspertyzy, analizy prawne, rekomendacje)

1)
2)
3)

***Pola oznaczone gwiazdką traktowane są jako OBOWIĄZKOWE!**

Na podstawie art. 7 ust. 1 RODO oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest Burmistrz Miasta i Gminy Strzelin moich danych osobowych w celu przeprowadzenia procedury głosowania w budżecie obywatelskim. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO. Zapoznałam(em) się z regulaminem Budżetu Obywatelskiego i akceptuję jego treść.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu,, w tym o zamieszkiwaniu na terenie Miasta i Gminy Strzelin, są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadoma(y) możliwości weryfikacji zamieszczonych przeze mnie danych na podstawie dostępnych rejestrów i ewidencji. Jestem również świadoma(y) odpowiedzialności wynikającej z podawania nieprawdziwych informacji i składania nieprawdziwych oświadczeń.

Data	
Podpis (imię i nazwisko) zgłaszającego	

Wyrażam zgodę:

*Podpis opiekuna prawnego/rodzica.
(Dotyczy mieszkańców, którzy nie ukończyli 18 roku życia)*