



Wypełnia Biuro Współpracy Europejskiej

Data wpłynięcia do UMZ:

Wezwano do uzupełnienia:

(TAK/NIE. Co było powodem? Kto wezwał?, Data)

Wpisano na listę projektów pod nr: (ID zadania) ...../BO/2015

(pieczętka i podpis osoby rejestrującej)

Podpis:

**Formularz zgłoszeniowy  
zadania do budżetu obywatelskiego Miasta Zakopane na 2015**

**WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

**1. TYTUŁ ZADANIA \***

**2. ZADANIE O CHARAKTERZE INWESTYCYJNYM** (Pod pojęciem „zadanie inwestycyjne” rozumie się zadanie, które wymaga sporządzenia dokumentacji techniczno- wykonawczej, uzyskania prawomocnego pozwolenia na budowę, lub zgłoszenia robót budowlanych, a następnie realizacji zadania zmierzającego do uzyskania decyzji o użytkowaniu lub dopuszczenie powstałej infrastruktury do użytkowania. Proszę zaznaczyć właściwe ) **TAK**  **NIE**

**3. WNIOSKUJĄCY \*** (Dane niezbędne w celu ewentualnego uzupełnienia wniosku, jego procedowania i udzielenia odpowiedzi. Potwierdź na końcu zgodę na przetwarzanie danych. Niniejsze dane mają wyłącznie charakter wewnętrzny na potrzeby przeprowadzenia procedury konsultacji i nie będą opublikowane (Zgodnie z Regulaminem § 4 ust.4), rozpowszechniane, przetwarzane, kopiowany itd.

**imię i nazwisko/ lub nazwa**

**adres zamieszkania/ adres siedziby**

**email**

**telefon**

**PESEL/REGON**

- 4. OPIS ZGŁASZANEGO ZADANIA ORAZ UZASADNIENIE KONIECZNOŚCI REALIZACJI ZADANIA** \* (Co ma zostać wykonane, jakie działania powinny być podjęte?, opis problemu, cel realizacji zadania, w jaki sposób realizacja wpłynie na mieszkańców, jakie spodziewane są korzyści. Maks. 1000 znaków.)

- 5. LOKALIZACJA** \* (DLA ZADAŃ INWESTYCYJNYCH dokładny adres, opis lokalizacji lub obszaru. Możesz załączyć mapkę lub zdjęcia. Wpisz informację o ewentualnych załącznikach, DLA ZADAŃ NIEINWESTYCYJNYCH, realizacja i obszar oddziaływania)

6. **SZACOWANY PRZEZ CIEBIE KOSZT ZADANIA I JEGO SKŁADNIKI** \* Maks. 300 znaków.  
*Wiem, że zgodnie z regulaminem koszt zadania nie może przekraczać kwoty brutto 1 000 000,00 PLN)*

7. **WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH WNIOSEK** \*, według wzoru stanowiącego załącznik do formularza. Każda dodatkowa strona listy winna mieć taką samą formę za wyjątkiem oznakowania kolejnym numerem strony.
8. **Dodatkowe załączniki (nieobowiązkowe)**
- a) **Zdjęcia**
  - b) **Mapa**
  - c) **Inne jakie .....**

Wyrażam równocześnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do wdrożenia budżetu obywatelskiego na 2015 rok, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.). Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz że mam prawo kontroli przetwarzania danych, które mnie dotyczą, prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Administratorem danych osobowych jest Urząd Miasta Zakopane ul. Kościuszki 13, 34-500 Zakopane.

**Czytelny podpis wnioskodawcy \***

**\*- pola obowiązkowe**

**WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH ZADANIE DO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO GMINY  
MIASTO ZAKOPANE NA 2015 ROK**

**TYTUŁ ZADANIA**

--

**Wpisując się na listę wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych wyłącznie na potrzeby projektu budżetu obywatelskiego 2015 w Zakopanem realizowanego przez Urząd Miasta Zakopane.**

Oświadczam i przyjmuję do wiadomości, że:

- oświadczam że jestem osobą pełnoletnią,
- administratorem tak zebranych danych jest Urząd Miasta Zakopane, ul. Kościuszki 13, 34-500 Zakopane
- dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby projektu budżetu obywatelskiego 2015 w Zakopanem,
- mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania,
- moja zgoda może być odwołana w każdym czasie.

Niniejszy wykaz ma wyłącznie charakter wewnętrzny na potrzeby przeprowadzenia procedury konsultacji i nie będzie opublikowany, rozpowszechniany, przetwarzany, kopiowany itd.

**WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

L.p.	Imię i nazwisko	Adres mieszkańca	PESEL	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

**WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH ZADANIE DO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO GMINY  
MIASTO ZAKOPANE NA 2015 ROK**

**TYTUŁ ZADANIA**

--

**Wpisując się na listę wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych wyłącznie na potrzeby projektu budżetu obywatelskiego 2015 w Zakopanem realizowanego przez Urząd Miasta Zakopane.**

Oświadczam i przyjmuję do wiadomości, że:

- oświadczam że jestem osobą pełnoletnią,
- administratorem tak zebranych danych jest Urząd Miasta Zakopane, ul. Kościuszki 13, 34-500 Zakopane
- dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby projektu budżetu obywatelskiego 2015 w Zakopanem,
- mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania,
- moja zgoda może być odwołana w każdym czasie.

Niniejszy wykaz ma wyłącznie charakter wewnętrzny na potrzeby przeprowadzenia procedury konsultacji i nie będzie opublikowany, rozpowszechniany, przetwarzany, kopiowany itd.

**WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

L.p.	Imię i nazwisko	Adres mieszkańca	PESEL	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				