**FORMULARZ ZGŁASZANIA ZADAŃ DO ZREALIZOWANIA W RAMACH**

Kod zadania
 (wypełnia Urząd)

 **MARSZAŁKOWSKIEGO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO**

|  |
| --- |
| **Dane osoby zgłaszającej zadanie** |
| Nazwisko\* |  | Imię\* |  |
| **Adres zamieszkania** |
| Ulica\*(w przypadku braku ulicy należy podać miejscowość) |  |
| Kod pocztowy\* |  | Poczta\* |  | Nr domu\* |  | Nr mieszkania\* |  |
| Miejscowość\* |  |
| Data urodzenia\* |  |  |
| Nr telefonu\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  | E - mail\* |  |
| **Podstawowe informacje o zadaniu** |
| Tytuł zadania (max 15 wyrazów)\* |
|  |
| Zasięg zadania\*(należy postawić znak „X” tylko w jednym polu) |
|  | 1. Zadanie o zasięgu subregionalnym
 |  | 1. Zadanie o zasięgu powiatowym
 |
| 1. Wypełnić tylko w przypadku zadania o zasięgu subregionalnym

(należy postawić tylko jeden znak X w przypadku zadania o zasięgu subregionalnym) |
|  | subregion obejmujący\* : miasto Opole, powiat opolski |
|  | Subregion obejmujący powiaty\* : nyski, brzeski |
|  | Subregion obejmujący powiaty\*: kluczborski, namysłowski, oleski |
|  | Subregion obejmujący powiaty\*: głubczycki, krapkowicki, prudnicki |
|  | Subregion obejmujący powiaty\*: strzelecki, kędzierzyńsko-kozielski |

|  |
| --- |
| 1. Wypełnić tylko w przypadku zadania o zasięgu powiatowym

(należy postawić tylko jeden znak X w przypadku zadania o zasięgu powiatowym) |
|  | brzeski |  | kluczborski |  | nyski  |  | opolski |
|  | głubczycki |  | krapkowicki |  | oleski  |  | prudnicki |
|  | kędzierzyńsko-kozielski |  | namysłowski |  | miasto Opole |  | strzelecki |
| Charakter zadania\*(należy postawić znak „X” tylko w jednym polu poniżej) |
|  | Prospołeczny |  | Kulturalny |  | Edukacyjny  |  | Sportowy |
|  | Turystyczny |  | Ekologiczny |  | Inny(mieszczący się w granicach zadań Województwa określonych ustawami) |
| Miejsce realizacji zadania\* |
| Powiat(y)\*: |  |
| Miasto(a)/gmina(y)\*: |  |
| Szczegółowa lokalizacja zadania – np. adres, nazwa instytucji, budynku, numer działek ewidencyjnychZadania inwestycyjne mogą być realizowane tylko na mieniu Województwa. W przypadku pozostałych zadań wymagana jest zgoda władającego obiektem – jeżeli dotyczy. |
|  |
| Zgoda władającego obiektem na realizację zadania – jeżeli dotyczy (np. dyrektora szkoły)  |
| Nazwa władającego: |  |
|  Podpis i pieczęć władającego |
|  |
| **Skrócony opis zadania\***Należy krótko scharakteryzować zadanie – czego dotyczy, jaki jest jego główny cel, do rozwiązania jakiego problemu się przyczyni itp. Powinno to być zwięzłe streszczenie zadania. W przypadku pozytywnej weryfikacji zadania jego skrócony opis podlegać będzie publikacji. |
|  |
| **Uzasadnienie**\*Opis zadania oraz korzyści wynikające z realizacji zadania dla mieszkańców Województwa  |
| Należy przedstawić opis zadania, w tym jego założenia, cele i działania, które będą podjęte przy jego realizacji. Opis zadania nie może wskazywać podmiotu, który miałby zostać jego realizatorem. Należy wskazać potrzeby społeczności ponadlokalnej i regionalnej 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. |
|  |
|  |
|  |
| **Koszty zadania\*** |
| Całkowity szacunkowy koszt realizacji zadania (w zł brutto) :\* |  |
| Szacunkowy kosztorys zadaniaNależy uwzględnić wszystkie składowe zadania – np. materiał, robocizna, zakup sprzętu itp. Dopasować do każdej składowej odpowiedni koszt i zsumować. W przypadku większej ilości składowych zadania proszę dodać kolejny wiersz. |
| Lp. | Składowe zadania | Koszt (w zł brutto): |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Roczne koszty utrzymania zrealizowanego zadania(np. sprzątanie, remonty, opłaty, koszty amortyzacji – można uszczegółowić w formie odrębnego załącznika, przedmiotowe koszty nie mogą być większe niż 10% kosztów realizacji zadania) W przypadku większej ilości składowych zadania proszę dodać kolejny wiersz. |
| Roczne koszty utrzymania zrealizowanego zadania (w zł brutto) :\* |  |
| Lp. | Rodzaj kosztów | Koszt (w zł brutto): |
|  |  |  |
|  |   |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Załączniki do formularza**(do formularza załączyć można dodatkową dokumentację, pomocną przy jego weryfikacji np. szkice, mapy, plany zdjęcia, ekspertyzy, analizy itp.) |
| Lp. | Nazwa załącznika |
| 1. | Lista poparcia dla zadania – załącznik obligatoryjny – zawierająca w przypadku zadania o charakterze subregionalnym minimum 100 podpisów mieszkańców subregionu, lub w przypadku zadania o charakterze powiatowym minimum 50 podpisów mieszkańców powiatu.\* |
|  |  |
|  |  |
| **Oświadczenia** |
| * Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do zgłaszania propozycji zadań poprzez fakt bycia mieszkańcem Województwa Opolskiego.
* Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu oraz w załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
* Wyrażam zgodę na ewentualną modyfikację zadania.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych adresu e-mail i numeru telefonu w celu zebrania projektów zadań do budżetu obywatelskiego oraz w celu realizacji budżetu obywatelskiego.
* Przyjmuję do wiadomości, że Zgodnie z art. 13 *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (dalej zwane „RODO”) podpisując się na niniejszym formularzu przyjmuję do wiadomości, iż:
* administratorem moich danych osobowych oraz danych osobowych osoby zgłaszającej zadanie, której jestem rodzicem/opiekunem prawnym jest Zarząd Województwa Opolskiego z siedzibą w Opolu, ul. Piastowska 14, 45-082 Opole;
* dane kontaktowe inspektora ochrony danych to: e-mail: iod@opolskie.pl ;
* moje dane osobowe będą przetwarzane w celu zebrania projektów zadań do budżetu obywatelskiego oraz w celu realizacji budżetu obywatelskiego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO w związku z art. 10a ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2019 r. poz. 512); a w przypadku podania numeru telefonu i/lub adresu e-mail na podstawie dobrowolnie wyrażonej zgody, tj. art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.

- podanie danych osobowych jest dobrowolne; niepodanie danych może spowodować uznanie formularza za nieważny,- odbiorcami/kategoriami odbiorców danych osobowych może być: uprawniony podmiot obsługi informatycznej, dostarczający usługę na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, podmioty uprawnione do uzyskania takich informacji na podstawie przepisów prawa;* dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
* dane będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby archiwizacji, wynikający z przepisów prawa a w przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody, do czasu jej cofnięcia;
* posiadam prawo do żądania dostępu do swoich danych ich sprostowania oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jeśli wystąpią przesłanki określone w art. 17 i 18 RODO;
* 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;
* posiadam prawo wniesienia skargi do organu nadzoru – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – gdy uznam, iż przetwarzanie danych narusza przepisy RODO;
* administrator danych nie będzie podejmował decyzji w sposób zautomatyzowany, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.
 |
| **Podpis składającego zadanie:\*** |  |

\* pola obowiązkowe

|  |
| --- |
| **UWAGA: poniższe należy wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy zgłaszającym propozycję zadania jest mieszkaniec, który nie ukończył 16 roku życia (wymagana jest zgoda rodzica/opiekuna prawnego).** |

|  |
| --- |
| **DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ ZADANIE** |
| Nazwisko\* |  | Imię\* |  |
| **Adres zamieszkania** |
| Ulica\*(w przypadku braku ulicy należy podać miejscowość) |  |
| Kod pocztowy\* |  | Poczta\* |  | Nr domu\* |  | Nr mieszkania\* |  |
| Miejscowość\* |  |
| Data urodzenia\* |  |  |
| Nr telefonu\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  | E - mail\* |  |
| **Oświadczenie\*** |
| * Oświadczam, iż jestem rodzicem/ opiekunem prawnym osoby zgłaszającej propozycję zadania.
* Akceptuję jego udział w tym przedsięwzięciu.
* Zapoznałem/am się z Regulaminem Marszałkowskiego Budżetu Obywatelskiego Województwa Opolskiego i treścią projektu składanego przez mojego podopiecznego.
* Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu oraz w załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
* Wyrażam zgodę na ewentualną modyfikację zadania.
* Przyjmuję do wiadomości, że Zgodnie z art. 13 *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (dalej zwane „RODO”) podpisując się na niniejszym formularzu przyjmuję do wiadomości, iż:
* administratorem moich danych osobowych oraz danych osobowych osoby zgłaszającej zadanie, której jestem rodzicem/opiekunem prawnym jest Zarząd Województwa Opolskiego z siedzibą w Opolu, ul. Piastowska 14, 45-082 Opole;
* dane kontaktowe inspektora ochrony danych to: e-mail: iod@opolskie.pl ;
* moje dane osobowe oraz dane osobowe osoby zgłaszającej zadanie, której jestem rodzicem/opiekunem prawnym będą przetwarzane w celu zebrania projektów zadań do budżetu obywatelskiego oraz w celu realizacji budżetu obywatelskiego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO w związku z art. 10a ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2019 r. poz. 512); a w przypadku podania numeru telefonu i/lub adresu e-mail na podstawie dobrowolnie wyrażonej zgody, tj. art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.

- podanie danych osobowych jest dobrowolne; niepodanie danych może spowodować uznanie formularza za nieważny,- odbiorcami/kategoriami odbiorców danych osobowych może być: uprawniony podmiot obsługi informatycznej, dostarczający usługę na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, podmioty uprawnione do uzyskania takich informacji na podstawie przepisów prawa;* dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
* dane będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby archiwizacji, wynikający z przepisów prawa a w przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody, do czasu jej cofnięcia;
* posiadam prawo do żądania dostępu do swoich danych oraz danych osobowych osoby zgłaszającej zadanie, której jestem rodzicem/opiekunem prawnym, ich sprostowania oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jeśli wystąpią przesłanki określone w art. 17 i 18 RODO;
* 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;
* posiadam prawo wniesienia skargi do organu nadzoru – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – gdy uznam, iż przetwarzanie danych narusza przepisy RODO;
* administrator danych nie będzie podejmował decyzji w sposób zautomatyzowany, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.
 |
| Podpis rodzica / opiekuna prawnego osoby zgłaszającej zadanie:\* |  |

\* pola obowiązkowe