|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………………………………. |
|  | *(data złożenia formularza – wypełnia Urząd Miasta )* |

Załącznik nr 2 do Zarządzenia ***Nr ORM.0050.177.2023 Burmistrza Miasta Stoczek Łukowski z dnia 18 października 2023r.w sprawie ogłoszenia naboru przedsięwzięć rewitalizacyjnych do Gminnego Programu Rewitalizacji Miasta Stoczek Łukowski do 2030 r.***

**FORMULARZ PRZEDSIĘWZIĘĆ REWITALIZACYJNYCH**

NABÓR PROPOZYCJI PRZEDSIĘWZIĘĆ REWITALIZACYJNYCH DO

*GMINNEGO PROGRAMU REWITALIZACJI MISTA STOCZEK ŁUKOWSKI DO 2030 R.*

1. **Wnioskodawca**

**I.1. Pełna nazwa Wnioskodawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**I.2. Adres do korespondencji:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica |  |
| Numer domu/lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Województwo  |  |
| Telefon  |  |
| E-mail |  |

**I.3. Osoba uprawniona do reprezentowania Wnioskodawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Funkcja |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

**I.4. Osoba do kontaktów z Wnioskodawcą:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Funkcja |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

**I.5. Forma działania Wnioskodawcy (proszę zaznaczyć X):**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba fizyczna, mieszkaniec Miasta Stoczek Łukowski  |  |
| jednostka samorządu terytorialnego, związek i stowarzyszenie JST  |  |
| jednostka organizacyjna jednostki samorządu terytorialnego posiadająca osobowość prawną  |  |
| Instytucja kultury  |  |
| osoba prawna lub fizyczna będąca organem prowadzącym szkoły, przedszkola, żłobki  |  |
| organizacja pozarządowa  |  |
| przedsiębiorca  |  |
| kościół, związek wyznaniowy, osoba prawna kościołów i związków wyznaniowych  |  |
| spółdzielnia i wspólnota mieszkaniowa, Towarzystwo Budownictwa Społecznego  |  |
| park narodowy, krajobrazowy  |  |
| PGL Lasy Państwowe i jego jednostki organizacyjne  |  |
| inna jednostka sektora finansów publicznych posiadająca osobowość prawną  |  |
| administracja rządowa  |  |
| Inny (jaki?) ………………………………………………………………………………. |  |

**I.6. Partnerstwo w ramach przedsięwzięcia:**

**(proszę wskazać czy przedsięwzięcie zakłada włączenie się partnerów do realizacji)**

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |
| Jeśli tak, proszę podać kogo, jaka jest forma działania partnera? Co jest potwierdzeniem planowanego partnerstwa? (np. list intencyjny, umowa współpracy, umowa partnerska): |

1. **Przedsięwzięcie**

**II.1. Lista przedsięwzięć rewitalizacyjnych -proszę podać, na którą listę ma zostać wpisane przedsięwzięcie (zaznaczyć X):**

|  |  |
| --- | --- |
| Lista planowanych podstawowych przedsięwzięć rewitalizacyjnych |  |
| Lista pozostałych dopuszczalnych przedsięwzięć rewitalizacyjnych |  |

**II.2 Nazwa przedsięwzięcia:**

|  |
| --- |
|  |

**II.3. Miejsce realizacji przedsięwzięcia:**

**(Ulica, nr działki, adres przedsięwzięcia)**

|  |
| --- |
|  |

**II.4. Przewidywany okres realizacji przedsięwzięcia:**

**( od DD/MM/RRRR do DD/MM/RRRR)**

|  |
| --- |
|  |

**II.5. Szacunkowy koszt i źródła finansowania realizacji przedsięwzięcia:**

|  |  |
| --- | --- |
| Koszt całkowity (brutto) w zł |  |
| Planowane źródła finansowania przedsięwzięcia |  |
| Prognozowany udział dofinasowania zewnętrznego w %  |  |
| Źródła finansowania z szacunkowym określeniem w % lub w kwocie wsparcia w zł |  |
| Planowany udział własny w % lub w kwocie wsparcia w zł |  |

**II.6. Cel przedsięwzięcia**

**(proszę określić cele przedsięwzięcia - proponowane przedsięwzięcie musi przyczyniać się do osiągnięcia co najmniej 2 rodzajów celów, w tym zawsze celu o charakterze społecznym)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cel główny:****Poprawa jakości życia mieszkańców obszaru rewitalizacji** |  |
| **Cel strategiczny 1.** **Odnowa społeczna obszaru rewitalizacji** |  |
| **Cel strategiczny 2.** **Aktywny gospodarczo obszar rewitalizacji** |   |
| **Cel strategiczny 3. 3. Przestrzeń obszaru rewitalizacji przyjazna mieszkańcom i środowisku**  |  |

**II.7. Zakres przedsięwzięcia**

**(proszę przedstawić krótki opis zakresu rzeczowego przedsięwzięcia)**

|  |
| --- |
|  |

**II.8. Komplementarność przedsięwzięcia rewitalizacyjnego**

**(krótki opis powiązań przedsięwzięcia z innymi przedsięwzięciami zrealizowanymi wcześniej lub planowanymi do podjęcia na obszarze rewitalizacji, wskazanie relacji o charakterze tematycznym, przestrzennym, problemowym, które sprawiają, że przedsięwzięcie będzie częścią procesu oddziałującego na obszar rewitalizacji we wszystkich niezbędnych aspektach - społecznym, gospodarczym, przestrzenno-funkcjonalnym, technicznym, środowiskowym)**

|  |
| --- |
|  |

**II.9.Spodziewane rezultaty realizacji przedsięwzięcia: społeczne, gospodarcze, przestrzenne, środowiskowe**

**(krótki opis efektów, rekomenduje się podanie konkretnych wskaźników dla projektu)**

|  |
| --- |
|  |

**II.10. Zgodność z dokumentami planistycznymi:**

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego  | TAK / NIE / NIE DOTYCZY |

**II.11. Działania** **zapewniające dostępność osobom ze szczególnymi potrzebami, o których mowa w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (opis działań zapewniających dostępność osobom ze szczególnymi potrzebami w ramach przedsięwzięcia, bezpośrednie korzyści realizacji przedsięwzięcia dla osób ze szczególnymi potrzebami):**

|  |
| --- |
|  |

**II.12. Czy w przypadku niepozyskania środków zewnętrznych przedsięwzięcie może być zrealizowane?**

|  |  |
| --- | --- |
| Tak, całkowicie |  |
| Tak, z drobnymi modyfikacjami  |  |
| Musiałby ulec znaczącym modyfikacjom  |  |
| Nie mógłby być zrealizowany  |  |

Oświadczenie Wnioskodawcy:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

* Proponowane przedsięwzięcie mieści się w zakresie działalności Wnioskodawcy i/lub partnerów.
* Przedstawione w formularzu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
* W przypadku przyjęcia przedsięwzięcia do *Gminnego Programu Rewitalizacji Miasta Stoczek Łukowski do 2030 r.* przyjmuję do wiadomości obowiązek uczestniczenia w monitoringu programu i udostępniania Urzędowi Miasta Stoczek Łukowski danych dotyczących stanu realizacji przedsięwzięcia rewitalizacyjnego.

Podpisy osoby/ osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **Podpis** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………. | …………………………………………………. |
| *(miejscowość i data)* | *(pieczęć służbowa)* |

 W załączeniu:

* OBOWIĄZEK INFORMACYJNY RODO – Klauzula informacyjna

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych (w związku z ustawą z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji)**

**Klauzula informacyjna**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. U. UE. L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych jest Urząd Miasta Stoczek Łukowski reprezentowany przez Burmistrza Stoczka Łukowskiego (adres: ul. Plac T. Kościuszki 1, 21-450 Stoczek Łukowski, adres e-mail: miasto@stoczek-lukowski.pl nr tel.: 25 797-00-01).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl . lub pisemnie na adres Administratora.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu naboru przedsięwzięć do Gminnego Programu Rewitalizacji Miasta Stoczek Łukowski do 2030 r. zgodnie z ustawą z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji w związku z wykonywaniem zadania realizowanego w interesie publicznym art. 6 ust. 1 lit. e) RODO.
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu, o którym mowa w pkt. 3 z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. 50 lat.
5. Państwa dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.
6. Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;

b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;

c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);

1. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
2. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj. usługodawcom wykonującym usługi serwisu systemów informatycznych, podmiotom zapewniającym ochronę danych osobowych i bezpieczeństwo IT, dostawcom usług teleinformatycznych, dostawcom usług informatycznych w zakresie systemów księgowo-ewidencyjnych, usługodawcom z zakresu księgowości oraz doradztwa prawnego, dostawcy usług hostingu poczty mailowej w przypadku korespondencji prowadzonej drogą mailową, dostawcy usług brakowania bądź archiwizowania dokumentacji i nośników danych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

|  |
| --- |
|  |

………………………………………………….

(data i podpis )