

**Formularz zgłoszeniowy
propozycji projektu inwestycyjnego
do budżetu obywatelskiego na 2018 rok**

Uwaga:

Wypełnienie punktów od 2 do 8, 10 i 11 oraz dołączenie listy, o której mowa w punkcie 11, jest obowiązkowe.

1.	Numer identyfikacyjny projektu, tzw. ID. <i>(wpisuje pracownik Urzędu Miasta Starogard Gdański)</i>	
	Numer po losowaniu:	

2. Tytuł projektu

3.Streszczenie projektu (proszę krótko streścić projekt - część publikowana na liście projektów poddanych pod głosowanie mieszkańców)

[illegible]

4. Lokalizacja, miejsce realizacji projektu (proszę opisać miejsce albo obszar, w którym ma być realizowany projekt)

[illegible]

.....
.....
.....
.....

5. Opis zadania (w przypadku braku miejsca na formularzu, proszę skorzystać z dodatkowej karty, którą należy oznaczyć jako zał Nr 1 do formularza; **uwaga:** opis zadania nie może wskazywać podmiotu, który miałby zostać wykonawcą zadania).

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. Uzasadnienie (proszę napisać, jaki jest cel realizacji projektu, jakiego problemu dotyczy i jakie rozwiązania proponuje, a także uzasadnić, dlaczego projekt powinien być zrealizowany i w jaki sposób jego realizacja wpłynie na życie mieszkańców.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

7. Beneficjenci projektu (proszę wskazać, jakie grupy mieszkańców skorzystają z realizacji projektu z uwzględnieniem kryteriów: społeczno-zawodowego, wieku, płci, miejsca zamieszkania itp.

8. Szacunkowe koszty realizacji projektu (proszę uwzględnić wszystkie składowe części projektu oraz ich szacunkowe koszty).

I.p.	Składowe części projektu	Koszt
1		
2		
3		
4		
5		
łącznie:		

9. Dodatkowe załączniki (nieobowiązkowe):

- a) zdjęcie/a dotyczące zgłaszanego projektu;
- b) mapa z zaznaczeniem lokalizacji zgłaszanego projektu;
- c) kosztorys projektu;
- d) inne, istotne dla zgłaszanego projektu, jakie?

Podpis składającego

.....

Autorzy propozycji zadania i kontakt do nich – *pole obowiązkowe* (tylko do wiadomości Zespołu ds. Opiniowania Projektów).

Imię i nazwisko:
Adres zameldowania:
E-mail:
Telefon:

11. Lista z podpisami co najmniej 15 mieszkańców danego rejonu miasta Starogard Gdański popierających projekt *(proszę wypełnić czytelnie)**.

L.P.	Imię i nazwisko	PESEL	Adres zameldowania	podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby budżetu obywatelskiego 2016 w Starogardzie Gdańskim w myśl art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.). Oświadczam, że zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie

danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) zostałam/zostałem poinformowany/poinformowana, o tym że:

- administratorem moich danych osobowych jest Prezydent Miasta Starogard Gdański, ul. Gdańska 6, 83-200 Starogard Gdański,*
- dane te będą przetwarzane w celu zapewnienia wyboru projektu do realizacji w drodze bezpośredniego głosowania zgodnie z obowiązującą Uchwałą Rady Miasta Starogard Gdański,*
- przysługuje mi prawo do dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, a dane podawane są przeze mnie dobrowolnie.*