*Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 0050.1258.2023.SS   
Burmistrza Wadowic z dnia 5 kwietnia 2023 roku  
w sprawie: określenia wzoru wniosku oraz szczegółowego  
trybu realizacji zadań publicznych w ramach inicjatywy lokalnej*

**WNIOSEK**

**O REALIZACJĘ ZADANIA PUBLICZNEGO**

**W RAMACH INICJATYWY LOKALNEJ**

**NAZWA INICJATYWY:**

|  |
| --- |
|  |
| OBSZARY DZIAŁALNOŚCI, KTÓRYCH DOTYCZY INICJATYWA:  *Można zaznaczyć kilka:*   |  |  | | --- | --- | |  | działalność wspomagająca rozwój wspólnot lokalnych, obejmująca w szczególności budowę, rozbudowę, remont dróg, budynków oraz obiektów architektury stanowiących własność jednostek samorządu terytorialnego | |  | działalność charytatywna | |  | podtrzymywanie i upowszechnianie tradycji narodowej, pielęgnowania polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej | |  | działalność na rzecz mniejszości narodowych i etnicznych oraz języka regionalnego | |  | kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i dziedzictwa narodowego | |  | promocja i organizacja wolontariatu | |  | edukacja, oświata, wychowanie | |  | działalność w sferze kultury fizycznej i turystyki | |  | ochrona przyrody, w tym zieleni miejskiej | |  | porządek i bezpieczeństwo publiczne | |  | rewitalizacja | |

1. **CEL INICJATYWY:**

|  |
| --- |
|  |

1. **TERMIN REALIZACJI INICJATYWY:**

|  |
| --- |
|  |

1. **MIEJSCE WYKONYWANIA INICJATYWY:**

|  |
| --- |
|  |

1. **PODSTAWOWE INFORMACJE O GRUPIE INICJATYWNEJ:**

|  |
| --- |
|  |

1. **OPIS INICJATYWY, W TYM:**
2. PROPONOWANY ZAKRES RZECZOWY ZADANIA:

|  |
| --- |
|  |

1. PODZIAŁ ZADAŃ W WYKONANIU INICJATYWY, Z UWZGLĘDNIENIEM DZIAŁAŃ I WKŁADU GRUPY INICJATYWNEJ *(Zgodnie z art. 19c ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o pożytku publicznym i o wolontariacie (Dz.U. z 2022 r., poz. 1327 z późn. zm.) zobowiązanie wnioskodawcy może polegać na świadczeniu pracy społecznej, na świadczeniach pieniężnych lub rzeczowych)*:

|  |
| --- |
|  |

1. WSTĘPNY HARMONOGRAM REALIZACJI:

|  |
| --- |
|  |

1. DOTYCHCZAS WYKONANE PRACE, KTÓRE PRZYCZYNIAJĄ SIĘ DO OSIĄGNIĘCIA CELU INICJATYWY:

|  |
| --- |
|  |

1. **OKREŚLENIE LICZBY OSÓB, KTÓRYM SŁUŻYĆ BĘDZIE INICJATYWA LOKALNA**

|  |
| --- |
|  |

1. **KALKULACJĘ PRZEWIDYWANYCH KOSZTÓW REALIZACJI INICJATYWY, W TYM:**
2. CAŁKOWITY KOSZT:

|  |
| --- |
|  |

1. WNIOSKOWANĄ WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA ORAZ PLANOWANY SPOSÓB JEJ WYDATKOWANIA:

|  |
| --- |
|  |

1. WYSOKOŚĆ ZGROMADZONYCH ŚRODKÓW WŁASNYCH FINANSOWYCH:

|  |
| --- |
|  |

1. INFORMACJE O EWENTUALNYCH INNYCH ŹRÓDŁACH FINANSOWANIA:

|  |
| --- |
|  |

1. **PRZEWIDYWANY ROCZNY KOSZT EKSPLOATACJI PRZEDMIOTU INICJATYWY ORAZ PRZEWIDYWANE ŹRÓDŁA JEJ FINANSOWANIA:**

|  |
| --- |
|  |

1. **SPIS ZAŁĄCZONYCH ZAŁĄCZNIKÓW***Do wniosku można dołączyć, w szczególności: kosztorys inwestorski, projekty budowlane, decyzję o pozwoleniu na budowę lub zgłoszenie realizacji zadania, dokument potwierdzający uzyskanie poparcia rady sołeckiej lub rady osiedlowej.*

|  |
| --- |
|  |

1. **IMIONA I NAZWISKA OSÓB REPREZENTUJĄCYCH GRUPĘ INICJATYWNĄ WRAZ Z PODPISAMI:**

|  |
| --- |
|  |

1. **DANE PRZEDSTAWICIELA/-LKI INICJATYWY LOKALNEJ DZIAŁAJĄCEGO/-EJ W IMIENIU MIESZKAŃCÓW**

*Adres zamieszkania, telefon komórkowy, e-mail – w przypadku złożenia wniosku za pośrednictwem organizacji pozarządowej: nazwa organizacji, numer z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego dokumentu wraz z nazwą właściwego rejestru, adres, telefon oraz podpisy i pieczęcie osób składających wniosek upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej:*

|  |
| --- |
|  |

12. **OŚWIADCZENIA** **PRZEDSTAWICIELA/-LKI INICJATYWY LOKALNEJ DZIAŁAJĄCEGO/-EJ W IMIENIU MIESZKAŃCÓW**

1) Oświadczam, że posiadam prawa autorskie do załączonych materiałów.

2) Oświadczam, że wszystkie dane, które zostały zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym, są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. Przyjmuję także do wiadomości, że przetwarzanie danych osobowych w formularzu zgłoszeniowym opiera się na zgodzie osób, których dane dotyczą. Dane będą przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) przez administratora danych – Burmistrza Wadowic z siedzibą w Wadowicach, Plac Jana Pawła II 23, 34-100 Wadowice – w celu oceny wniosku i dalszej realizacji wniosku o inicjatywę lokalną.

………………………………, dnia ………………………… ……………………………

*(miejscowość) (czytelny podpis)*

1. **LISTA POPARCIA DO WNIOSKU O REALIZACJĘ ZADANIA PUBLICZNEGO W RAMACH INICJATYWY LOKALNEJ**

Na podstawie art.6 ust.1 lit.a 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 (Dz.U. UE L Nr 119) zwanego dalej „RODO”, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonych na poniższej liście w celu realizacji zadania publicznego w ramach inicjatywy lokalnej przez Administratora danych, którym jest Burmistrz Wadowic, Urząd Miejski w Wadowicach, Plac Jana Pawła II 23, 34-100 Wadowice, tel. 33 873 18 11 do 15, e-mail : [um@wadowice.pl](mailto:um@wadowice.pl).

Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, że powyższa zgoda może być przeze mnie wycofana w każdym czasie, jednakże wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tejże zgody przed jej wycofaniem.

Nazwa zadania: …………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Imię i nazwisko | Adres | Podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |
| 19. |  |  |  |
| 20. |  |  |  |

1. **KLAUZULA INFORMACYJNA**

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 (Dz. Urz. UE L Nr 119 str.1), zwanego dalej RODO informuję, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Burmistrz Wadowic, Urząd Miejski w Wadowicach, Plac Jana Pawła II 23, 34-100 Wadowice, tel. 33 873 18 11, e-mail: [um@wadowice.pl](mailto:um@wadowice.pl)
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych powołanego przez Administratora danych: [iod@wadowice.pl](mailto:iod@wadowice.pl).
3. Pana/i dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadania publicznego w ramach inicjatywy lokalnejna podstawie art.6 ust.1 lit.a RODO (zgoda osoby, której dane dotyczą).
4. Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane do czasu rozliczenia zadania publicznego w ramach inicjatywy lokalnej.
6. Posiada Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz cofnięcia zgody na przetwarzanie.
7. Powyższa zgoda może być przez Pana/ią wycofana w każdym czasie, jednakże wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tejże zgody przed jej wycofaniem.
8. Ma Pan/i prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie Pana/i danych osobowych naruszało przepisy RODO.
9. Pana/i dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
10. Podanie Pańskich danych osobowych jest dobrowolne, jednak konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości realizacji zadania publicznego w ramach inicjatywy lokalnej.