|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………………………………. |
|  | *(data złożenia formularza – wypełnia Urząd Gminy Wola Mysłowska)* |

**FORMULARZ PROJEKTÓW**

NABÓR PROPOZYCJI PROJEKTÓW REWITALIZACYJNYCH DO

GMINNEGO PROGRAMU REWITALIZACJI GMINY WOLA MYSŁOWSKA

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 adekwatne)

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba fizyczna, mieszkaniec Gminy Wola Mysłowska |  |
| 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 projektu:

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

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |
| Co jest potwierdzeniem planowanego partnerstwa? (np. list intencyjny, umowa współpracy, umowa partnerska): | |

1. **Projekt**

II.1. Nazwa przedsięwzięcia:

|  |
| --- |
|  |

II.2. Miejsce realizacji przedsięwzięcia:

(Obszar rewitalizacji, nr działki, adres przedsięwzięcia)

|  |
| --- |
|  |

II.3. Przewidywany termin realizacji:

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

|  |
| --- |
|  |

II.4. Szacunkowy koszt realizacji:

|  |  |
| --- | --- |
| Koszt całkowity (brutto) w zł |  |
| 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.5. Cel projektu

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

|  |  |
| --- | --- |
| Cel ogólny |  |
| Cel społeczny |  |
| Cel gospodarczy |  |
| Cel przestrzenny |  |
| Cel techniczny |  |
| Cel środowiskowy |  |

II.6. Zakres przedsięwzięcia

(proszę przedstawić krótki opis zakresu rzeczowego przedsięwzięcia)

|  |
| --- |
|  |

II.7. Komplementarność przedsięwzięcia rewitalizacyjnego

(krótki opis powiązań przedsięwzięcia z innymi przedsięwzięciami podejmowanymi 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.8.Spodziewane rezultaty realizacji przedsięwzięcia: rzeczowe, społeczne, gospodarcze, przestrzenne, środowiskowe

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

|  |
| --- |
|  |

II.9. Zgodność z dokumentami planistycznymi:

|  |  |
| --- | --- |
| Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego | TAK / NIE / NIE DOTYCZY |
| Miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego | TAK / NIE / NIE DOTYCZY |

II.10. 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.11. 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 projektu do Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Wola Mysłowska na przyjmuję do wiadomości obowiązek uczestniczenia w monitoringu programu i udostępniania Urzędowi Gminy w Wola Mysłowska 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)**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Wola Mysłowska
2. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania   
   z praw związanych z przetwarzaniem tych danych można skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych drogą elektroniczną: [iod@wolamyslowska.com.pl](mailto:iod@wolamyslowska.com.pl) lub pisemnie na adres Administratora danych.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu naboru projektów do Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Wola Mysłowska 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. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a następnie – do celów archiwizacyjnych przez okres wynikający z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt organów gminy i związków międzygminnych oraz urzędów obsługujących te organy i związki.
5. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do decyzji opartej na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, ani nie zostaną przekazane do państwa trzeciego (poza obszar Unii Europejskiej, Islandii, Norwegii i Lichtensteinu) lub organizacji międzynarodowej.
6. Ma Pani/Pan prawo:
7. do dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
8. do sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne,
9. do żądania ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, w przypadkach przewidzianych przez prawo,
10. do usunięcia danych osobowych, w przypadkach przewidzianych przez prawo,
11. do przenoszenia danych osobowych, w przypadkach przewidzianych przez prawo,
12. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.
13. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, a niepodanie ich uniemożliwi realizację celu określonego w pkt 3.

|  |
| --- |
|  |

………………………………………………….

(data i podpis )