

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZADANIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE WNIOSKODAWCY** | | | | | |
| Imię i nazwisko zgłaszającego zadanie |  | | | | |
| Adres zameldowania | Ulica | |  | | |
| Nr domu | |  | Nr mieszkania |  |
| Miasto | |  | | |
| Telefon |  | | Adres e-mail |  | |
|  |  | |  |  | |
| **INFORMACJE O ZADANIU** | | | | | |
| Nazwa zadania | |  | | | |
| Lokalizacja nieruchomości na której ma być zrealizowane zadanie | |  | | | |
| Szacunkowy koszt realizacji zadania | | **SZACUNKOWY KOSZT ZADANIA ………………….. zł**,  w tym:  ………………zł koszty robót budowlanych (zakupów inwestycyjnych)  ………………. zł koszty wykonania map, prac projektowych oraz nadzoru inwestorskiego odpowiadające 5 % szacunkowego kosztu zadania | | | |
| Uzasadnienie realizacji zadania | |  | | | |
| Załączniki | | **Obligatoryjne:**     1. mapa z zaznaczeniem lokalizacji zgłaszanego zadania 2. kosztorys   **Fakultatywne, istotne dla zgłaszanego zadania, jakie?**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………… | | | |

Oświadczam, że mam ukończone 16 lat, a wszelkie dane, które zostały zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. Przyjmuję także do wiadomości, iż podanie danych osobowych w formularzu zgłoszeniowym jest dobrowolne, jednak niezbędne dla jego ważności. Dane będą przetwarzane (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) przez administratora danych – Prezydenta Skarżyska-Kamiennej z siedzibą w Skarżysku-Kamiennej ul. Sikorskiego 18 w celu realizacji procesu Budżetu Obywatelskiego. Przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania.

*………………………………………….*

*Czytelny podpis wnioskodawcy*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LISTA POPARCIA ZADANIA\*:**  **……………………………………………………………………………………………………**  **(nazwa zadania zgodna ze wskazaniem na pierwszej stronie formularza)**  Wpisując się na poniższą listę:  - Przyjmuję do wiadomości, iż podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne dla ważności poparcia, a także podane informacje będą przetwarzane (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) przez administratora danych – Prezydenta Skarżyska-Kamiennej z siedzibą w Skarżysku-Kamiennej ul. Sikorskiego 18 w celu realizacji Budżetu Obywatelskiego Miasta Skarżyska-Kamiennej. Mam prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania.  - Oświadczam, że mam ukończone 16 lat, a wszelkie dane, które zostały zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. | | | | | | |
| l.p. | Imię i nazwisko | | | Adres zameldowania | | podpis |
| 1. |  | | |  | |  |
| 2. |  | | |  | |  |
| 3. |  | | |  | |  |
| 4. |  | | |  | |  |
| 5. |  | | |  | |  |
| 6. |  | | |  | |  |
| 7. |  | | |  | |  |
| 8. |  | | |  | |  |
| 9. |  | | |  | |  |
| 10. |  | | |  | |  |
| 11. |  | | |  | |  |
| 12. |  | | |  | |  |
| 13. |  | | |  | |  |
| 14. |  | | |  | |  |
| 15. |  | | |  | |  |
| 16. |  | | |  | |  |
| 17. |  | | |  | |  |
| 18. |  | | |  | |  |
| 19. |  | | |  | |  |
| 20. |  | | |  | |  |
| **LISTA POPARCIA ZADANIA\*:**  **……………………………………………………………………………………………………**  **(nazwa zadania zgodna ze wskazaniem na pierwszej stronie formularza)**  Wpisując się na poniższą listę:  - Przyjmuję do wiadomości, iż podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne dla ważności poparcia, a także podane informacje będą przetwarzane (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) przez administratora danych – Prezydenta Skarżyska-Kamiennej z siedzibą w Skarżysku-Kamiennej ul. Sikorskiego 18 w celu realizacji Budżetu Obywatelskiego Miasta Skarżyska-Kamiennej. Mam prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania.  - Oświadczam, że mam ukończone 16 lat, a wszelkie dane, które zostały zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. | | | | | | |
| 21. |  | |  | |  | |
| 22. |  | |  | |  | |
| 23. |  | |  | |  | |
| 24. |  | |  | |  | |
| 25. |  | |  | |  | |
| 26. |  | |  | |  | |
| 27. |  | |  | |  | |
| 28. |  | |  | |  | |
| 29. |  | |  | |  | |
| 30. |  | |  | |  | |
| 31. |  | |  | |  | |
| 32. |  | |  | |  | |
| 33. |  | |  | |  | |
| 34. |  | |  | |  | |
| 35. |  | |  | |  | |
| 36. |  | |  | |  | |
| 37. |  | |  | |  | |
| 38. |  | |  | |  | |
| 39. |  | |  | |  | |
| 40. |  | |  | |  | |
| 41. |  | |  | |  | |
| 42. |  | |  | |  | |
| 43. |  | |  | |  | |
| 44. |  | |  | |  | |
| **LISTA POPARCIA ZADANIA\*:**  **……………………………………………………………………………………………………**  **(nazwa zadania zgodna ze wskazaniem na pierwszej stronie formularza)**  Wpisując się na poniższą listę:  - Przyjmuję do wiadomości, iż podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne dla ważności poparcia, a także podane informacje będą przetwarzane (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) przez administratora danych – Prezydenta Skarżyska-Kamiennej z siedzibą w Skarżysku-Kamiennej ul. Sikorskiego 18 w celu realizacji Budżetu Obywatelskiego Miasta Skarżyska-Kamiennej. Mam prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania.  - Oświadczam, że mam ukończone 16 lat, a wszelkie dane, które zostały zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. | | | | | | |
| 45. |  |  | | |  | |
| 46. |  |  | | |  | |
| 47. |  |  | | |  | |
| 48. |  |  | | |  | |
| 49. |  |  | | |  | |
| 50. |  |  | | |  | |