

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZADANIA DO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO  
W RAMACH BUDŻETU MIASTA STARACHOWICE**

<b>Imię i nazwisko zgłaszającego zadanie**</b>			
<b>Adres zameldowania</b> <i>Formularz można złożyć jedynie dla okręgu miasta właściwego dla swojego miejsca zamieszkania (patrz wykaz okręgów miasta)</i>	Ulica:		Numer okręgu miasta :
	Nr domu:	Nr mieszkania:	
<b>Data urodzenia</b>			
<b>Numer telefonu</b>			
<b>Adres e –mail</b>			

**OPIS ZADANIA**

<b>Nazwa zadania:</b>
<b>Lokalizacja nieruchomości w obrębie, której winno zostać zrealizowane zadanie:</b>
<b>Szacunkowy koszt realizacji zadania*</b> <i>z zastrzeżeniem, iż wartość prac nie może przekraczać łącznie kwoty utworzonej w budżecie miasta na dany rok dla wydatków objętych Budżetem Obywatelskim</i>

\*przedstawione koszty są szacunkowe i pogładowe, koszt realizacji może ulec zmianie w zależności od ostatecznego zakresu inwestycji

## SZCZEGÓŁOWY OPIS ZADANIA

### Uzasadnienie realizacji zadania

Proszę w kilku zdaniach opisać np.:

- Jaki problem rozwiąże zrealizowanie zadania?
- Wpływ realizacji zadania na życie mieszkańców wraz z planowanymi do osiągnięcia rezultatami?
  - Na ile jest on niezbędny do realizacji?
- Wskazać lokalizację zadania np.: na załączonej mapce.

### Ewentualne załączniki i dodatkowe materiały:

- Mapy.
- Zdjęcia.
- Inne (np. dodatkowe ekspertyzy, rekomendacje, plany, kosztorysy, analizy prawne).

### Harmonogram działań związanych z wykonaniem zadania:

(w przypadku większej ilości zadań proszę dodać kolejny wiersz)

#### Opis działania:

Proszę podać niezbędne zdaniem Państwa działania do wykonania zadania.

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

## Lista poparcia\* - Nazwa zadania

.....  
(w przypadku większej liczby podpisów proszę dołączyć kolejną listę)

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zameldowania	Data urodzenia	Podpis	Podpis dotyczący zgody na przetwarzanie danych osobowych**
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

\* Załącznik obligatoryjny - zadanie musi zostać poparte przez min.15 osób, które ukończyły 16 lat i są zameldowane w okręgu miasta, którego dotyczy zadanie.

\*\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Starachowicach, ul. Radomska 45 moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konsultacji społecznych z mieszkańcami Starachowic dotyczących budżetu Miasta Starachowice „Budżetu Obywatelskiego”.

## Kluczura informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ust. 2 ogłoszonego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Starachowice,
2. Inspektor Ochrony Danych osobowych jest Pan Wojciech Gawęcki (numerem telefonu: 41 273 82 18, email: [wojciech.gawecki@starachowice.eu](mailto:wojciech.gawecki@starachowice.eu))
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konsultacji społecznych z mieszkańcami Starachowic dotyczących budżetu Miasta Starachowice „Budżetu Obywatelskiego”.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Prezydent Miasta Starachowice
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 180 dni od dnia opublikowania wyników głosowania na projekty zgłoszone w ramach konsultacji społecznych dotyczących budżetu Miasta Starachowice „Budżetu Obywatelskiego”

6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, a także otrzymania kopii oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do PUODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem przeprowadzenia konsultacji, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w konsultacjach.

**OŚWIADCZENIA:**

- Zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 666, poz. 1333) wyrażam zgodę na zrzeczenie się praw autorskich do niniejszego zadania.
- Oświadczam, że wszystkie dane podane w formularzu oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

**Podpis (imię i nazwisko) i data składającego formularz:**

--

**Podpis (imię i nazwisko) i data dotyczący zgody na przetwarzanie danych osobowych\*\*:**

--