

„FORMULARZ PRZEDSIĘWZIĘCIA”
na potrzeby
Gminnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Miejskiej Świeradów-Zdrój
na lata 2024-2030¹.

1.	Nazwa/Tytuł projektu:		
2.	Podmiot zgłaszający projekt (Instytucja/osoba)		
4.	Lokalizacja projektu/adres		
5.	Osoba do kontaktów:	Imię i nazwisko:	E-mail:
6.	Przewidywany okres realizacji projektu: (MM.RR - MM.RR)		
7.	Opis pomysłu <i>(Zakres, na czym ma polegać):</i>		
8.	Grupa odbiorców <i>(Kto skorzysta z pomysłu)</i>		
9.	Wskaźniki projektu <i>(Jaki będzie efekt pomysłu tj. powierzchnia, ilość osób, które skorzystają, ilość urządzeń itp.)</i>		
10.	Szacunkowa kwota <i>(Jaki jest szacunkowy koszt realizacji przedsięwzięcia)</i>		

.....
Podpis osoby składającej

¹ Propozycja złożenia przedsięwzięcia nie stanowi, iż znajdzie ono odzwierciedlenie na liście zadań *Gminnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Miejskiej Świeradów-Zdrój na lata 2024-2030.*

Na kształt prezentowanych w GPR zadań ostateczny wpływ ma Gmina Świeradów Zdrój i Rada Miejska w Świeradowie-Zdrój.

Instrukcja wypełniania

	Opis
	Tytuł projektu
	Dane podmiotu zgłaszającego: Nazwa instytucji/Imię i nazwisko/adres
	Adres lokalizacji projektu: ulica, ulice, numery budynków
	Dane osoby wyznaczonej do kontaktu w sprawie przedsięwzięcia
	Przewidywany czas realizacji – proszę podać miesiąc i rok rozpoczęcia i zakończenia
	Proszę opisać działania, na czym polega projekt, co chcą Państwo zrealizować lub aby było zrealizowane np. remont, pomoc grupie osób, budowa elementu infrastruktury
	Proszę wskazać, do kogo skierowany jest projekt. Jak projekt wpłynie na mieszkańców, otoczenie itp.
	Określić jednostkę miary oraz wartość wskaźnika jakie osiąga projekt tj. wskazać materialny efekt realizacji przedsięwzięcia, najlepiej mierzony konkretnymi wielkościami, np. długość zbudowanej drogi w km; powierzchnia zmodernizowanych pomieszczeń w m ² ; powierzchnia zagospodarowanych terenów zielonych w m ² , liczby osób mogących skorzystać itp).
	Jak kwota jest niezbędna do realizacji ww. przedsięwzięcia

Informujemy, że od 25 maja 2018 r. ma zastosowanie Rozporządzenie 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). W związku z wprowadzanymi zmianami przygotowaliśmy dla Państwa informację, która opisuje w jaki sposób Urząd Miasta Świeradów-Zdrój korzysta z Państwa danych: 1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Burmistrz Miasta Świeradów-Zdrój z siedzibą w Urząd Miasta Świeradów-Zdrój, ul. 11 Listopada 35, 59-850 Świeradów-Zdrój, reprezentowany przez Edytę Wilczacką. 2. W sprawach związanych z Pani/a danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych jest Oskar Manowiecki, e-mail: iod@lesny.com.pl. 3. Pana/Pani dane osobowe są przetwarzane w celach związanych z realizacją usług, które Pan/Pani zamówił(a). 4. Podanie danych było dobrowolne, ale niezbędne w celu umożliwienia obsługi. 5. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b,c,e oraz zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych. 6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych. 7. Ma Pan/i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.