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

**FORMULARZ PRZEDSIĘWZIĘĆ REWITALIZACYJNYCH**

NABÓR PROPOZYCJI PRZEDSIĘWZIĘĆ REWITALIZACYJNYCH DO

*GMINNEGO PROGRAMU REWITALIZACJI DLA GMINY PISZCZAC DO 2030 R.*

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):**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba fizyczna, mieszkaniec Gminy Piszczac  |  |
| 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 przedsięwzięcia:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |
| Jeśli tak, proszę podać kogo, jaka jest forma działania partnera? Co jest potwierdzeniem planowanego partnerstwa? (np. list intencyjny, umowa współpracy, umowa partnerska): |

1. **Przedsięwzięcie**

**II.1. Lista przedsięwzięć rewitalizacyjnych -proszę podać, na którą listę ma zostać wpisane przedsięwzięcie (zaznaczyć X):**

|  |  |
| --- | --- |
| Lista planowanych podstawowych przedsięwzięć rewitalizacyjnych |  |
| Lista pozostałych dopuszczalnych przedsięwzięć rewitalizacyjnych |  |

**II.2 Nazwa przedsięwzięcia:**

|  |
| --- |
|  |

**II.3. Miejsce realizacji przedsięwzięcia:**

**(Ulica, nr działki, adres przedsięwzięcia)**

|  |
| --- |
|  |

**II.4. Przewidywany okres realizacji przedsięwzięcia:**

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

|  |
| --- |
|  |

**II.5. Szacunkowy koszt i źródła finansowania realizacji przedsięwzięcia:**

|  |  |
| --- | --- |
| Koszt całkowity (brutto) w zł |  |
| Planowane źródła finansowania przedsięwzięcia |  |
| 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.6. Cel przedsięwzięcia**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Cel strategiczny 1.** Wzmocnienie kapitału społecznego i spójności społecznej**Cele szczegółowe:**1.1. Włączenie społeczne i zawodowe mieszkańców zagrożonych wykluczeniem społecznej i w trudnej sytuacji życiowej1.2 Zagwarantowanie mieszkańcom możliwość wszechstronnego rozwoju i zwiększenie szanse edukacyjnych w obszarze rewitalizacji1.3 Poprawa dostępności i rozwój usług społecznych, w tym dla osób starszych oraz osób ze szczególnymi potrzebami |  |
| **Cel strategiczny 2.** **Wzmocnienie sfery gospodarczej**2.1 Ożywienie gospodarcze obszaru rewitalizacji2.2 Rozwój przedsiębiorczości  |   |
| **Cel strategiczny 3.** Odnowa wizerunku obszaru rewitalizacji**Cele szczegółowe:** 3.1 Zagwarantowanie atrakcyjnych przestrzeni oraz obiektów publicznych 3.2 Zwiększenie dostępności przestrzeni publicznej 3.3 Popraw jakości środowiska naturalnego |  |

**II.7. Zakres przedsięwzięcia**

**(proszę przedstawić krótki opis zakresu rzeczowego przedsięwzięcia)**

|  |
| --- |
|  |

**II.8. 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.9.Spodziewane rezultaty realizacji przedsięwzięcia: społeczne, gospodarcze, przestrzenne, środowiskowe**

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

|  |
| --- |
|  |

**II.10. Zgodność z dokumentami planistycznymi:**

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego  | TAK / NIE / NIE DOTYCZY |

**II.11. 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.12. 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 przedsięwzięcia do *Gminnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Piszczac do 2030 r.*  przyjmuję do wiadomości obowiązek uczestniczenia w monitoringu programu i udostępniania Urzędowi Gminy w Piszczac 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**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

* 1. Administratorem Państwa danych jest Wójt Gminy Piszczac (adres: 21-530 Piszczac, Piszczac ul. Włodawska 8, adres e-mail: sekretariat@piszczac.pl, tel. 83 377 80 18).
	2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: iod@piszczac.pl lub pisemnie na adres Administratora.
	3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu naboru przedsięwzięć do Gminnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Piszczac do 2030 r., t.j w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art.6 ust. 1 lit. c RODO) w zw. z Ustawą z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji (t. j. Dz.U. 2021 poz. 485).
	4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych,
	w tym przepisów archiwalnych, tj. przez okres 5 lat.
	5. Państwa dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
	6. Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
	7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii – z tym że w przypadku gdy dane osobowe nie zostały zebrane od osoby, której dane dotyczą, to realizacja prawa do informacji o źródle ich pozyskania (art. 15 ust. 1 lit. g RODO) przysługuje, jeżeli nie wpływa na ochronę praw i wolności osoby, od której dane te pozyskano;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
(ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
	1. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
	2. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, tj. usługodawcom wykonujących usługi serwisu systemów informatycznych oraz usługodawcom z zakresu księgowości oraz doradztwa prawnego, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

|  |
| --- |
|  |

………………………………………………….

 (data i podpis )