Załącznik Nr 1

Do Regulaminu określającego zasady i tryb konsultacji społecznych dotyczących Budżetu Obywatelskiego Miasta Świdwin

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**PROPOZYCJA ZADANIA DO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO MIASTA ŚWIDWIN WRAZ Z LISTĄ MIESZKAŃCÓW MIASTA POPIERAJĄCYCH TĘ PROPOZYCJĘ**

**1. PROPONOWANA NAZWA ZADANIA**

 …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**2. PROPONOWANA LOKALIZACJA, MIEJSCE REALIZACJI ZADANIA**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

 **3. OPIS ZADANIA WRAZ Z UZASADNIENIEM** (proszę wskazać główne działania związane z realizacją zadania)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

 **4. SZACUNKOWY KOSZT ZADANIA** (szacowana suma wszystkich wydatków związanych z realizacja zadania, w tym koszty opracowania niezbędnych dokumentacji technicznych i projektowych)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**5. KONTAKT DO AUTORÓW PROPOZYCJI ZADANIA:**

(imię i nazwisko, adres zameldowania, telefon, e-mail, podpis)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z pożn. zm,) w celu realizacji budżetu obywatelskiego Miasta Świdwin w zakresie imienia i nazwiska. Administratorem Danych Osobowych jest Gmina Miejska Świdwin, plac Konstytucji 3 Maja 1, 78-300 Świdwin.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis)

**6. LISTA MIESZKAŃCÓW POPIERAJĄCYCH PROPOZYCJĘ ZADANIA
(min. 20 osób)**

**Proszę wypełnić drukowanymi literami**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z pożn. zm,) w celu realizacji budżetu obywatelskiego Miasta Świdwin w zakresie imienia i nazwiska. Administratorem Danych Osobowych jest Gmina Miejska Świdwin, plac Konstytucji 3 Maja 1, 78-300 Świdwin.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Podpis (czytelny)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

**Jedna osoba może poprzeć TYLKO JEDNO zgłoszenie w ramach budżetu obywatelskiego !!!**