

do ZASAD I TRYBU PRZEPROWADZANIA BUDŻETU OBYWATELSKIEGO 2018
Formularz propozycji zadania do realizacji w ramach budżetu obywatelskiego**Dane wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

nr telefonu*:

adres e-mail*:

Tytuł zadania:**Cele zadania***(proszę wskazać cel zadania)***Opis zadania***(proszę opisać, czego zadanie dotyczy)***Streszczenie projektu***(maksymalnie 3 zdania - wykorzystane do publikacji w kolejnych etapach weryfikacji i promocji zadania)***Uzasadnienie realizacji zadania***(proszę w kilku zdaniach opisać):*

- jaki problem rozwiąże zrealizowanie zadania;
- kto zyska w wyniku realizacji i jego rezultatów;
- na ile jest ono niezbędne do realizacji z punktu widzenia mieszkańców Miasta;
- wskazać miejsce, w którym ma być realizowane zadanie

Harmonogram działań związanych z wykonaniem zadania z uwzględnieniem szacunkowego kosztu kolejnych działań

Działanie nr:	Opis działania (proszę podać działania niezbędne do wykonania zadania)	Szacunkowy koszt
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
Koszt szacunkowy łącznie:		PLN

Załączniki do formularza

1. Lista co najmniej 15 osób zamieszkałych na terenie Miasta Tomaszów Lubelski popierających propozycję projektu, stanowiąca załącznik do Formularza propozycji zadania do realizacji w ramach budżetu obywatelskiego.
2. Dodatkowe załączniki (do formularza można dołączyć dodatkową dokumentację pomocną przy jego weryfikacji, np. szkice sytuacyjne, plany, kosztorysy oraz dodatkowe materiały)

OŚWIADCZENIA:

- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z realizacją budżetu obywatelskiego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 ze zm.);
- oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do składania propozycji zadań do budżetu obywatelskiego (mieszkańcem Miasta);
- oświadczam, że ukończyłem(am) 16-sty rok życia;
- oświadczam, że wszystkie podane w formularzu i dodatkowej dokumentacji informacje są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym;
- przyjmuję, że administratorem danych osobowych jest Miasto Tomaszów Lubelski oraz, że powyższe dane mogą zostać przekazane Radzie Miasta Tomaszów Lubelski;
- oświadczam, że zostałem pouczone o dobrowolności podania danych osobowych, prawie wglądu do nich oraz ich modyfikacji.

podpis wnioskodawcy

* pole nieobowiązkowe