

FORMULARZ ZGŁASZANIA ZADAŃ BUDŻETU OBYWATELSKIEGO MIASTA OZORKOWA

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O ZADANIU:

- nazwa

- proponowana lokalizacja (lokalizacja na terenie miasta Ozorkowa)

- rodzaj zadania

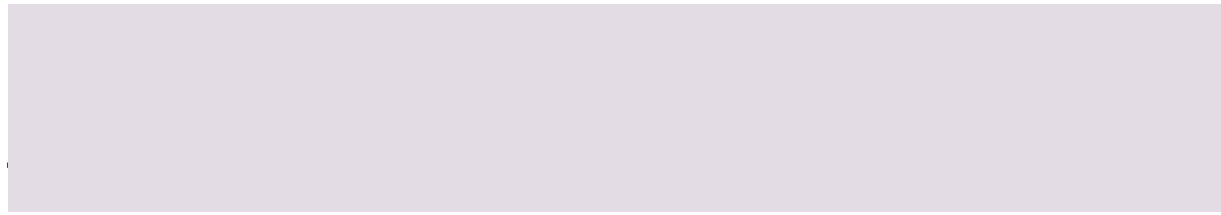
- szacunkowy koszt (szacowana suma wszystkich wydatków koniecznych do realizacji zadania wraz z wyszczególnieniem kwot podstawowych elementów inwestycji)

2. OPIS ZADANIA WRAZ Z UZASADNIENIEM

(należy wskazać potrzebę zrealizowania wnioskowanego zamierzenia oraz w jaki sposób realizacja zadania pozytywnie wpłynie na społeczność miasta Ozorkowa)

3. DODATKOWE INFORMACJE

(uzyskane zgody, analizy prawne, dokumentacja techniczna, itp.) – pole nieobligatoryjne



1. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel i numer telefonu Podpis*
Pełnomocnik Osób Zgłaszających

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

2. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel Podpis*

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

3. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel Podpis*

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

4. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel Podpis*

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

5. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel Podpis*

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

6. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel Podpis*

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

7. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel Podpis*

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

8. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel Podpis*

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

9. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel Podpis*

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

10. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Podpis*

11. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Podpis*

12. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Podpis*

13. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Podpis*

14. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Podpis*

15. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Podpis*

16. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Podpis*

17. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Podpis*

18. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Podpis*

19. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Podpis*

20. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Podpis*

* Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Ozorkowa z siedzibą w Ozorkowie przy ul. Wigury 1.
2. Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana następujących danych osobowych: imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel.
3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych z którym można kontaktować się poprzez e-mail iod@umozorkow.pl lub pisemnie na adres siedziby Urzędu.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zebrania projektów zadań do Budżetu Obywatelskiego Miasta Ozorkowa oraz w celu realizacji i ewaluacji Budżetu Obywatelskiego Miasta Ozorkowa.
5. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest ustawa o samorządzie gminnym z dnia 8 marca 1990 r.
6. Podanie danych jest niezbędne do weryfikacji ważności zgłoszenia zdania.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
8. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
10. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do celów, w których dane te są przetwarzane.
11. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

DATA