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

**FORMULARZ PRZEDSIĘWZIĘĆ REWITALIZACYJNYCH**

NABÓR PROPOZYCJI PRZEDSIĘWZIĘĆ REWITALIZACYJNYCH DO

*GMINNEGO PROGRAMU REWITALIZACJI DLA GMINY KOMARÓWKA PODLASKA 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 Komarówka Podlaska  |  |
| 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 Komarówka Podlaska do 2030 r.*  przyjmuję do wiadomości obowiązek uczestniczenia w monitoringu programu i udostępniania Urzędowi Gminy w Komarówce Podlaskiej 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 RODO – Klauzula informacyjna

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych (w związku z ustawą z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji)**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Korówka Podlaska z siedzibą w Komarówce Podlaskiej ul. Krótka 7, 21-311 Komarówka Podlaska, tel. (83) ………………; e-mail: ………………………l.
2. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem tych danych można skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Panem …………………. drogą elektroniczną pod adresem ………………... lub pisemnie na adres Administratora danych- ………………………………..
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu naboru przedsięwzięć do *Gminnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Komarówka Podlaska do 2030 r.* zgodnie z ustawą z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji w związku z wykonywaniem zadania realizowanego w interesie publicznym art. 6 ust. 1 lit. e) RODO.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, zgodnie z terminami archiwizacji na mocy Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach lub do czasu cofnięcia zgody.
6. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do decyzji opartej na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, ani nie zostaną przekazane do państwa trzeciego (poza obszar Unii Europejskiej, Islandii, Norwegii i Lichtensteinu) lub organizacji międzynarodowej.
7. Ma Pani/Pan prawo:
8. do dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
9. do sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne,
10. do żądania ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, w przypadkach przewidzianych przez prawo,
11. do usunięcia danych osobowych, w przypadkach przewidzianych przez prawo,
12. do przenoszenia danych osobowych, w przypadkach przewidzianych przez prawo,
13. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.
14. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, a niepodanie ich uniemożliwi realizację celu określonego w pkt 3

|  |
| --- |
|  |

………………………………………………….

 (data i podpis )