Załącznik Nr 2

do Uchwały Nr VII/66/2019

Rady Powiatu w Kętrzynie

z dnia 20 marca 2019 r.

**Formularz zgłoszenia zadania do zrealizowania**

**w ramach budżetu obywatelskiego Powiatu Kętrzyńskiego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko zgłaszającego |  | | |
| Adres zamieszkania | Miejscowość, ulica: | Nr domu | Nr mieszk. |
| Nr telefonu |  | | |
| Adres e-mail |  | | |
|  | | | |
| Nazwa zadania: | | | |
| Lokalizacja/miejsce realizacji: | | | |
| Opis zadania, uzasadnienie realizacji zadania: | | | |
| Szacunkowy kosztorys zadania (brutto)z wyszczególnieniem jego części składowych: | | | |
| Szacunkowy roczny koszt eksploatacji zadania: | | | |
| Załączniki do formularza zgłoszeniowego:   1. Lista osób popierających. 2. .............................................................................................. 3. .............................................................................................. | | | |
| **Oświadczenie**  Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016 r.) oraz na podstawie ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procedury Budżetu Obywatelskiego Powiatu Kętrzyńskiego.  Przedmiotowej zgody udzielam na czas nieokreślony i jednocześnie oświadczam, iż zostałem poinformowany o przysługujących mi prawach w ramach przekazanej klauzuli informacyjnej Starostwa Powiatowego w Kętrzynie w tym prawie do cofnięcia zgody  Oświadczam, że jestem mieszkańcem Powiatu Kętrzyńskiego i potwierdzam własnoręcznym podpisem prawidłowość danych zamieszczonych na formularzu zgłoszenia.  Jestem świadomy/a możliwości weryfikacji zamieszczonych przeze mnie danych na podstawie dostępnych rejestrów i ewidencji. Jestem również świadomy/-ma odpowiedzialności wynikającej z podawania nieprawdziwych informacji i składania nieprawdziwych oświadczeń.  Treść klauzuli informacyjnej dotyczącej ochrony danych osobowych dostępna jest w Biuletynie Informacji Publicznej Powiatu Kętrzyńskiego. | | | |
| Czytelny podpis (imię i nazwisko) składającego formularz. | | | |

Dla ważności zgłoszenia wymagane jest wypełnienie wszystkich pół formularza.

Miejscowość: .......................................

Data: ....................................................

Podpis: ................................................