

Formularz propozycji zadania do realizacji w ramach budżetu partycypacyjnego

Dane wnioskodawcy: Imię i nazwisko: Adres zamieszkania: PESEL: nr telefonu*: adres e-mail*:
Tytuł zadania:
Charakter zadania: (proszę zaznaczyć krzyżykiem właściwą opcję; w przypadku zadania o charakterze dzielnicowym proszę wpisać nazwę dzielnicy, w której zadanie będzie realizowane) <input type="checkbox"/> OGÓLNOMIEJSKI <input type="checkbox"/> DZIELNICOWY (DZIELNICA:)
Cele zadania (proszę wskazać cel ogólny i cele szczegółowe zadania – max. 500 znaków)
Krótki opis zadania (proszę opisać, czego zadanie dotyczy – max. 1 000 znaków)

Uzasadnienie realizacji zadania

(proszę w kilku zdaniach – max. 2 000 znaków – 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 dzielnicy/miasta;
- wskazać miejsce albo obszar, w którym ma być realizowane zadanie

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

(w przypadku większej liczby działań proszę dodać kolejny wiersz, w przypadku mniejszej liczby działań proszę usunąć niewykorzystane wiersze)

wypełnienie tej części formularza nie jest obligatoryjne

Działanie nr:	Opis działania (proszę podać działania niezbędne do wykonania zadania)	Szacunkowy koszt
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
Koszt szacunkowy łącznie:		... PLN
Załączniki do formularza (do formularza można dołączyć dodatkową dokumentację, pomocną przy jego weryfikacji, np. szkice sytuacyjne, plany, kosztorysy oraz dodatkowe materiały)		
...		
...		
...		
...		
OŚWIADCZENIA:		
<ul style="list-style-type: none">- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z realizacją budżetu partycypacyjnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (jt. Dz. U. z 2002 r. nr 133, poz. 883 ze zm.);- oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do składania propozycji zadań do budżetu partycypacyjnego (mieszkańcem miasta);- oświadczam, że wszystkie podane w formularzu i dodatkowej dokumentacji informacje są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym;- przyjmuję, że administratorem danych osobowych jest Gmina Miasto Częstochowa z siedzibą: 42-217 Częstochowa, ul. Śląska 11/13 oraz, że powyższe dane mogą zostać przekazane Radzie Miasta Częstochowy;- oświadczam, że zostałem pouczony o dobrowolności podania danych osobowych, prawie wglądu do nich oraz ich modyfikacji.		
<hr style="width: 20%; margin-left: auto; margin-right: 0;"/> podpis wnioskodawcy		

* pole nieobowiązkowe