**Załącznik Nr 3**

do Zarządzenia Nr 163/2018

z dnia 19.09.2018

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZADANIA**

(propozycji)

**do realizacji w ramach Młodzieżowego Budżetu Obywatelskiego na 2019 rok**

1. **Nazwa zadania:**

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Szacunkowy koszt zgłaszanego zadania** *(szacowana suma wszystkich wydatków koniecznych, związanych z realizacją zadania wraz ze sposobem oszacowania kosztu tego zadania np. kosztorys inwestorski, rozeznanie cenowe, przykładowa oferta handlowa itp.)*

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Opis zadania wraz z uzasadnieniem** *(należy uzasadnić potrzeba zrealizowania zamierzonego zadania oraz w jaki sposób jego realizacja wpłynie pozytywnie na społeczność gminy, zwłaszcza na młodzież)*

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Dane osoby reprezentującej grupę zgłaszającą propozycję zadania\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Własnoręczny podpis** |  |

**Oświadczenie**

**Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że:**

1. zgłaszam wskazane zadanie do realizacji w ramach Młodzieżowego Budżetu Obywatelskiego na rok 2019,
2. ukończyłem 12 rok życia i nie ukończyłem 20 roku życia oraz,
3. zamieszkuję na terenie Gminy Wisznia Mała lub zamieszkuję poza gminą Wisznia Mała, ale posiadam status ucznia w szkołach podstawowych i klasach gimnazjalnych, które działają na terenie Gminy Wisznia Mała,
4. Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) – wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie określonym niniejszą uchwała dot. Młodzieżowego Budżetu Obywatelskiego na rok 2019. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach MBO jest Wójt Gminy Wisznia Mała, Urząd Gminy Wisznia Mała ul. Wrocławska 9.

………………………………………….

(data i własnoręczny podpis)

Załącznik do formularza zgłoszenia zadań: lista poparcia

**Załącznik do formularza zgłoszenia zadania**

**LISTA POPARCIA dla proponowanego zadania**

do realizacji w ramach Młodzieżowego Budżetu Obywatelskiego na 2019 rok

**Nazwa zadania:**

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dane osób popierających propozycję zadania (min. 10 osób)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Miejscowość zamieszkania i dane szkoły** | **PODPIS** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |

**Oświadczenie**

**Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że:**

1. popieram inicjatywę realizacji wyżej wskazanego zadania do realizacji w ramach Młodzieżowego Budżetu Obywatelskiego na rok 2019,
2. ukończyłem 12 rok życia i nie ukończyłem 20 roku życia oraz,
3. zamieszkuje na terenie Gminy Wisznia Mała lub zamieszkują poza gminą Wisznia Mała, ale posiadam status ucznia w szkołach podstawowych i klasach gimnazjalnych, które działają na terenie Gminy Wisznia Mała,
4. Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) – wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie określonym niniejszą uchwała dot. Młodzieżowego Budżetu Obywatelskiego na rok 2019. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach MBO jest Wójt Gminy Wisznia Mała, Urząd Gminy Wisznia Mała ul. Wrocławska 9.

………………………………………….

(data i własnoręczny podpis)

Załącznik do formularza zgłoszenia zadań: lista poparcia