**FISZKA PROJEKTOWA**

Szanowni Państwo,

W związku z przystąpieniem przez samorządy tworzące Obszar Strategicznej Interwencji Świętokrzyskie Uzdrowiska do opracowania *Strategii Rozwoju Obszaru Strategicznej Interwencji Świętokrzyskie Uzdrowiska na lata 2021–2027*, pragniemy zachęcić Państwa do przedstawienia propozycji projektów do realizacji na terenie obszaru.

Po zaakceptowaniu złożonej propozycji i przeprowadzeniu ewentualnych konsultacji   
z autorami projektów, zostaną one zamieszczone w dokumencie, w celu zwiększenia możliwości pozyskania przez ich autorów dofinansowania na realizację projektów w perspektywie finansowej 2021–2027.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTYFIKACJA ZGŁASZAJĄCEGO** | | | | | | | |
| **I.1. Osoba do kontaktu** | | | | | | | |
| Imię i nazwisko |  | | | | | | |
| Telefon kontaktowy |  | | | | E-mail | |  |
| Reprezentowana organizacja\* |  | | | | | | |
| Typ inicjatora | ☐ mieszkaniec / mieszkańcy (grupa nieformalna)  ☐ wspólnota mieszkaniowa  ☐ spółdzielnia mieszkaniowa  ☐ organizacja pozarządowa lub inne, zrównane z nimi ustawą o działalności pożytku publicznego i wolontariacie  ☐ instytucja publiczna  ☐ przedsiębiorca / podmiot gospodarczy  ☐ inny (jaki?)……………………………………………. | | | | | | |
| **CHARAKTERYSTYKA PLANOWANEGO PROJEKTU** | | | | | | | |
| **II.1. Informacje dotyczące planowanego projektu** | | | | | | | |
| **1. Proponowany tytuł projektu** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **1.1. Krótki opis projektu (wskazanie konkretnych zadań, które zostaną zrealizowane w ramach projektu)** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **1.2. Grupa docelowa projektu** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **1.3. W jakim obszarze realizowany będzie planowany projekt?** | | | | | | | |
| 🞎 infrastruktura techniczna 🞎 turystyka 🞎 kultura 🞎 rekreacja 🞎 edukacja i oświata 🞎 przedsiębiorczość 🞎 zagospodarowanie przestrzeni 🞎 ochrona środowiska 🞎 ochrona zdrowia 🞎 ochrona dziedzictwa kulturowego 🞎 pomoc społeczna 🞎 aktywność społeczna 🞎 inny (*jaki?*) .............................................. | | | | | | | |
| **1.4. W który cel strategiczny wpisuje się proponowany projekt?** | | | | | | | |
| ☐ Cel 1 Wsparcie aktywności społecznej i gospodarczej  ☐ Cel 2 Stworzenie estetycznej i funkcjonalnej infrastruktury publicznej | | | | | | | |
| **III.1. Lokalizacja projektu** | | | | | | | |
| Miejscowość /miejscowości | |  | | | | | |
| Ulica/e | |  | | | | | |
| Planowany termin realizacji (mm/rr) | | | od ……………………….do ………………………... | | | | |
| Czy projekt będzie realizowany  we współpracy z partnerem/ami?  (jeśli tak, proszę ich wskazać) | | | 🞎 TAK 🞎 NIE | | | | |
| publiczni | | |  | |
| prywatni | | |  | |
| pozarządowi | | |  | |
| inni | | |  | |
| Szacunkowa wartość całego projektu w złotych (netto) ............................................................ | | | | | | | |
| Planowane źródło finansowania (prywatne, EFRR, EFS +, krajowe, inne – jakie?) | | | |  | | | |
| **III.1. Uwagi/dodatkowe informacje** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

\* - Proszę wypełnić jeżeli dotyczy

*Dziękujemy za wypełnienie formularza*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższej fiszce dla potrzeb niezbędnych do opracowania strategii rozwoju oraz przeprowadzenia konsultacji społecznych w ww. zakresie (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; t.j.: Dz. U. z 2016 , poz. 922).*

*Wyrażam zgodę na zamieszczenie projektu w dokumencie Strategia Rozwoju Obszaru Strategicznej Interwencji Świętokrzyskie Uzdrowiska na lata 2021–2027*

*………………………………………………………………  
czytelny podpis i data*

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorami danych osobowych są:
   1. W Urzędzie Miasta i Gminy w Busku-Zdroju – Burmistrz Miasta i Gminy Busko-Zdrój, ul. Mickiewicza 10, 28-100 Busko-Zdrój, adres email: urzad@umig.busko.pl, tel. 413705200;
      1. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym w przypadku pytań dotyczących sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych można kontaktować się na adres email: iod@umig.busko.pl, tel. 413705260;
   2. W Urzędzie Miasta i Gminy w Kazimierzy Wielkiej – Burmistrz Miasta i Gminy w Kazimierzy Wielkiej;
      1. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych pod adresem e-mail: biuro@data-protect.pl;
   3. W Urzędzie Miejskim z siedzibą w Pińczowie, ul.3 Maja 10, jest Burmistrz Miasta i Gminy Pińczów, kontakt e-mail pod adresem: burmistrz@pinczow.com.pl;
      1. Administrator wyznaczył inspektora danych osobowych, kontakt z nim możliwy jest za pomocą poczty elektronicznej (iod@pinczow.com.pl);
   4. Gmina Solec-Zdrój (28–131 Solec-Zdrój, ul. 1 Maja 10, tel.: 41 377-60-41);
      1. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail:iod.rodo.ochrona@gmail.com;
   5. W Starostwie Powiatowym w Busku-Zdroju jest Starosta Buski, kontakt z administratorem możliwy jest pod adresem korespondencyjnym: Starostwo Powiatowe w Busku –Zdroju, ul. Mickiewicza 15, 28-100 Busko-Zdrój, adresem e-mail: starostwo@powiat.busko.pl, numerem telefonu: 41 370 50 00;
      1. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych pod adresem korespondencyjnym: Starostwo Powiatowe w Busku – Zdroju, ul. Mickiewicza 15, 28-100 Busko – Zdrój*,* adresem e-mail*:* iod@powiat.busko.pl.*,* numerem telefonu: 41 370 50 27;
   6. W Starostwie Powiatowym w Kazimierzy Wielkiej jest Powiat Kazimierski, którego organem jest Starosta Kazimierski (ul. Tadeusza Kościuszki 12, 28–500 Kazimierza Wielka, telefon kontaktowy: 41 3502 312);
      1. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.
2. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu opracowania *Strategii Rozwoju Obszaru Strategicznej Interwencji Świętokrzyskie Uzdrowiska na lata 2021–2027* oraz umożliwienia Pani/Panu wpisania do tego dokumentu swojej propozycji planowanego do realizacji projektu, który przyczyni się do rozwoju obszaru.
3. Podstawą prawną do przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. e RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres przygotowania Strategii Rozwoju, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa lub przez okres wynikający z zawartych umów (np. okres wynikający z obowiązku archiwizacji).
6. Posiadają Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu, usunięcia danych.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeżeli Pani/Pan uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać automatycznym decyzjom, w tym również w formie profilowania.