

**Numer identyfikacyjny zadania,**

tw. ID.....  
(wpisuje właściwa komórka organizacyjna  
Urzędu Miejskiego w Kluczborku)

**Formularz zgłoszeniowy propozycji zadania  
do Kluczborskiego Budżetu Obywatelskiego  
na rok 2025**

**Uwaga:**

Wypełnienie punktów 1-5 oraz 7-8, a także dołączenie listy, o której mowa w punkcie 9, jest obowiązkowe. Formularz należy wypełnić czytelnie - na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami, zgodnie z opisem.

**Rodzaj zadania** (zaznacz tylko jedną opcję, pole obowiązkowe)

☐

**zadanie „twarde”**

(należy przez to rozumieć projekt inwestycyjny i remontowy dotyczący m.in. modernizacji, przebudowy, budowy nowych obiektów lub zakupu wyposażenia. Projekty te koncentrują się na sferze technologiczno – technicznej)

☐

**zadanie „miękkie”**

(należy przez to rozumieć projekt o charakterze nieinwestycyjnym, w szczególności wydarzenia społeczne, kulturalne, edukacyjne, sportowe, warsztaty, seminaria lub szkolenia)

**1. Tytuł zadania**

**2. Nr obszaru, Lokalizacja, miejsce realizacji zadania** (tutaj proszę podać dokładny adres, nr działki, arkusz mapy działki, opisać miejsce albo obszar, w którym ma być realizowane zadanie, w celach pomocniczych zalecane jest dołączenie mapy, szkicu sytuacyjnego i/lub zdjęcia terenu/obiektu, którego dotyczy propozycja zadania- ewentualne dodatkowe załączniki proszę wymienić w punkcie 6)

**3. Opis zadania** (Proszę opisać co dokładnie ma zostać wykonane w ramach zadania, wskazać jego główne założenia i działania, które będą podjęte przy jego realizacji).

**4.Uzasadnienie** (Proszę napisać, jaki jest cel realizacji zadania, jakiego problemu dotyczy i jakie rozwiązania proponuje, a także uzasadnić, dlaczego zadanie powinno być zrealizowane i jakie grupy mieszkańców skorzystają z realizacji zadania).

**5.Szacunkowe koszty zadania** (proszę uwzględnić wszystkie składowe części zadania oraz ich szacunkowe koszty).

| Składowe części zadania | Koszt (brutto) |
|-------------------------|----------------|
| 1.                      |                |
| 2.                      |                |
| 3.                      |                |
| 4.                      |                |
| 5.                      |                |
| 6.                      |                |
| <b>Łącznie:</b>         |                |

**6. Dodatkowe załączniki – nieobowiązkowe,** w tym mapy z zaznaczeniem lokalizacji zgłaszanego zadania, fotografie, wizualizacje, rysunki, szkice itp. (oraz inna dokumentacja pomocna przy zaopiniowaniu lub inne materiały będące w posiadaniu autora propozycji zadania)

1) .....

2) .....

3) .....

## 7. Autor/Autorzy zgłaszanej propozycji zadania i kontakt do nich:

| L.p. | Dane autora/autorów propozycji zadania                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1.   | Imię i nazwisko                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|      | Adres korespondencyjny                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|      | Kontakt (e-mail, telefon)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|      | 1) Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do zgłaszania propozycji zadań poprzez fakt bycia mieszkańcem Gminy Kluczbork.<br>2) Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu oraz w załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.<br>3) Wyrażam zgodę na ewentualną modyfikację zadania.<br>4) Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Burmistrza Miasta Kluczborka w związku ze zgłaszaniem projektem do realizacji w ramach Kluczborskiego Budżetu Obywatelskiego na rok 2025. W przypadku osób poniżej 18 r. ż. zgodę wyraża rodzic/opiekun prawny |  |
|      | Podpis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 2.   | Imię i nazwisko                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|      | Adres korespondencyjny                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|      | Kontakt (e-mail, telefon)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|      | 1) Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do zgłaszania propozycji zadań poprzez fakt bycia mieszkańcem Gminy Kluczbork.<br>2) Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu oraz w załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.<br>3) Wyrażam zgodę na ewentualną modyfikację zadania.<br>4) Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Burmistrza Miasta Kluczborka w związku ze zgłaszaniem projektem do realizacji w ramach Kluczborskiego Budżetu Obywatelskiego na rok 2025 W przypadku osób poniżej 18 r. ż. zgodę wyraża rodzic/opiekun prawny  |  |
|      | Podpis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 3.   | Imię i nazwisko                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|      | Adres korespondencyjny                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|      | Kontakt (e-mail, telefon)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|      | 1) Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do zgłaszania propozycji zadań poprzez fakt bycia mieszkańcem Gminy Kluczbork.<br>2) Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu oraz w załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.<br>3) Wyrażam zgodę na ewentualną modyfikację zadania.<br>4) Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Burmistrza Miasta Kluczborka w związku ze zgłaszaniem projektem do realizacji w ramach Kluczborskiego Budżetu Obywatelskiego na rok 2025. W przypadku osób poniżej 18 r. ż. zgodę wyraża rodzic/opiekun prawny |  |
|      | Podpis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |

**8.Osoba/osoby, spośród autorów propozycji zadania, upoważniona/upoważnione do kontaktu z Urzędem Miejskim w Kluczborku:**

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

**UWAGA: poniższe należy wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy zgłaszającym propozycję zadania jest mieszkaniec, który nie ukończył 18 roku życia (wymagana jest zgoda rodzica/opiekuna prawnego).**

**DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ ZADANIE**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Imię i nazwisko                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Adres korespondencyjny                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Kontakt (e-mail, telefon)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <p>Oświadczam, iż jestem rodzicem/ opiekunem prawnym osoby zgłaszającej propozycję zadania.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>1) Akceptuję jego udział w tym przedsięwzięciu.</li><li>2) Zapoznałem/am się z Regulaminem Kluczborskiego Budżetu Obywatelskiego stanowiącym załącznik do Uchwały nr XI/129/25 RADY MIEJSKIEJ W KLUCZBORKU z dnia 26 lutego 2025 r.</li><li>3) w sprawie przyjęcia Regulaminu Budżetu Obywatelskiego Gminy Kluczbork na 2025 rok i treścią projektu składanego przez mojego podopiecznego.</li><li>4) Oświadczam, że wszystkie podane w formularzu oraz w załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.</li><li>5) Wyrażam zgodę na ewentualną modyfikację zadania.</li><li>6) Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka/podopiecznego przez Burmistrza Miasta Kluczborka w związku ze zgłaszanym projektem do realizacji w ramach Kluczborskiego Budżetu Obywatelskiego na rok 2025.</li></ul> |  |
| Podpis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

**9. Załącznik obowiązkowy - lista osób popierających projekt zadania z podpisami co najmniej 10 osób zamieszkałych na terenie Gminy Kluczbork. (Każda dodatkowa strona listy powinna mieć taką samą formę za wyjątkiem oznakowania kolejnym numerem strony).**

**Lista osób zamieszkałych na terenie Gminy Kluczbork popierających projekt zadania  
na rok 2025**

**UWAGA! Podpisując listę poparcia osoba wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Burmistrza Miasta Kluczborka w związku ze zgłaszanym projektem do realizacji w ramach Kluczborskiego Budżetu Obywatelskiego na rok 2025. W przypadku osób poniżej 18 r. ż. zgodę wyraża rodzic/opiekun prawny.**

**Tytuł zadania**

|  |
|--|
|  |
|--|

| L.p. | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | Podpis | Podpis<br>rodzica/opiekuna<br>w przypadku osób<br>pon. 18r. ż. |
|------|-----------------|--------------------|--------|----------------------------------------------------------------|
| 1.   |                 |                    |        |                                                                |
| 2.   |                 |                    |        |                                                                |
| 3.   |                 |                    |        |                                                                |
| 4.   |                 |                    |        |                                                                |
| 5.   |                 |                    |        |                                                                |
| 6.   |                 |                    |        |                                                                |
| 7.   |                 |                    |        |                                                                |
| 8.   |                 |                    |        |                                                                |
| 9.   |                 |                    |        |                                                                |
| 10.  |                 |                    |        |                                                                |

## **10. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Kluczborskiego Budżetu Obywatelskiego na rok 2025**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Kluczborka, ul. Katowicka 1, 46-200 Kluczbork, nr tel. 77 418-14-81, adres e-mail: [um@kluczbork.pl](mailto:um@kluczbork.pl)
2. W przypadku pytań lub wątpliwości, czy dane w Urzędzie Miejskim są przetwarzane prawidłowo, można zwrócić się do wyznaczonego Inspektora Ochrony Danych, którym jest pan Maciej Tomaszczyk, adres e-mail: [sekretarz@kluczbork.pl](mailto:sekretarz@kluczbork.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu realizacji Kluczborskiego Budżetu Obywatelskiego na rok 2025, na podstawie udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w jej treści.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą członkowie Zespołu Konsultacyjnego ds. KBO oraz, w uzasadnionych przypadkach, organy publiczne i inni odbiorcy legitymujący się interesem prawnym w pozyskaniu danych osobowych.
5. Nie przekazujemy Pani/Pana danych osobowych poza teren Polski.
6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji Kluczborskiego Budżetu Obywatelskiego na 2025 r. oraz zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
  - prawo dostępu do danych oraz otrzymania ich kopii,
  - prawo do sprostowania (poprawiania) danych,
  - prawo do ograniczenia przetwarzania danych,
  - prawo do przenoszenia danych,
  - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) – w przypadku, gdy uważa Pani/Pan, że przetwarzamy Pani/Pana dane niezgodnie z prawem.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji Kluczborskiego Budżetu Obywatelskiego na rok 2025.
9. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.