|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Karta zgłoszeniowa propozycji zadania do Gminnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Miasteczko Śląskie do roku 2032** | | |
| **Tytuł Zadania** |  | |
| **Opis problemu rewitalizacyjnego, którego rozwiązaniu służy Zadanie[[1]](#footnote-1)** | *Na czym polega zidentyfikowany problem  np. nieład wizualny ul. X / brak odpowiedniego oznakowania,  niedostępność komunikacyjna domu/sklepu pod numerem 123,  słabe zaangażowanie mieszkańców, ubóstwo, zbyt uboga oferta kulturalna dla młodzieży, słabe wykorzystanie zaplecza istniejących instytucji jako miejsca spotkań społeczności lokalnej, bieda i jej dziedziczenie, itp.* | |
| **Nazwy podmiotów realizujących Zadanie** | *Np. urząd miasta / inwestor prywatny / partnerstwo publiczno-prywatne* | |
| **Zakres zaangażowania się Zgłaszającego w realizację zgłoszonego Zadania** | *Np. pomoc w zaangażowaniu mieszkańców w realizację zadania,  udostępnienie zasobów własnych na potrzeby projektu itp.* | |
| **Zakres Zadania  (opis działań)[[2]](#footnote-2)** | *Np.*  *1. poprawa wizerunku ul. X poprzez usunięcie / wyburzenie....., dodanie ...., przesunięcie ...., wybudowanie....., reorganizację ....*  *2. aktywizacja lokalnych przedsiębiorców przy ul. X poprzez zmianę oferty, rozszerzenie zakresu sprzedaży, wspólną promocję itp.* | |
| **Oczekiwane rezultaty Zadania** | *Np. usunięcie/wyburzenie ..., wybudowanie .... , reorganizacja ...* | |
| **Okres realizacji Zadania (lata, miesiące)** | *Np. 6 miesięcy , od roku …. do roku …..,* | |
| **Lokalizacja Zadania (ulice)** | *Np. odcinek ul. X od ... do ... , obszar rewitalizacji* | |
| **Szacowana wartość Zadania (w PLN)** | *Np. usunięcie / wyburzenie ...- X PLN,*  *wybudowanie .... - Y PLN,*  *reorganizacja ... - Z PLN.*  *CAŁOŚĆ .... XYZ PLN* | |
| **Proponowany sposób pokrycia kosztów Zadania  (Źródła finansowania)** | *Np. budżet miasta, fundusze zewnętrzne, np. RPO  inwestor prywatny – kto?, fundusze organizacji pozarządowych itp.* | |
| **Dane kontaktowe Zgłaszającego Zadanie: imię, nazwisko, adres  i telefon kontaktowy/mail Mieszkańca /  Imię, nazwisko Reprezentanta oraz adres i telefon/ mail Zgłaszającego Podmiotu** | *Jan Kowalski – w imieniu własnym / w imieniu innej osoby/firmy/instytucji (w takim przypadku prosimy podać podstawę prawną do skierowania zgłoszenia w imieniu Wnioskodawcy) ………………………………………*  *ul. X*  *jan@kowalski.pl*  *tel. X* | |
| **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej karcie (zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity:  Dz.U. 2018 poz. 1000., oraz 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 (Dz.U.UE.L.2016.119 dalej jako RODO)** | | podpis |

1. Do opisu można załączyć dokumentację zdjęciową [↑](#footnote-ref-1)
2. Do opisu tekstowego można dołączyć opis graficzny i/lub zdjęciowy, w formacie A 3 lub A4 [↑](#footnote-ref-2)