|  |
| --- |
| **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)