**Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Zagórz na lata 2016-2023**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa projektu/przedsięwzięcia** | | | | |  | | | | | | | |
| **Lokalizacja projektu/miejsce przeprowadzenia przedsięwzięcia (powierzchnia, nr działek)**  *Proszę podać konkretną lokalizację, np. ulica, numer budynku i lokalu, oraz dodatkowo w przypadku posiadania danych powierzchnie i numer działki.* | | | | |  | | | | | | | |
| **Podmioty realizujące projekt/przedsięwzięcie**  *Proszę wpisać podmiot odpowiedzialny za realizację projektu, który będzie kierował i koordynował prace w ramach projektu.* | | | | |  | | | | | | | |
| **Partnerzy w realizacji projektu/przedsięwzięcia**  *Proszę wpisać osoby/ podmioty z którymi zechcecie Państwo współpracować przy realizacji projektu.* | | | | |  | | | | | | | |
| **Opis projektu** | | | | | | | | | | | | |
| **Opis stanu istniejącego**  *Opis problemu, stanu obiektu, miejsca, które chcemy zmienić.* | | | | |  | | | | | | | |
| **Cel projektu/przedsięwzięcia**  *Jakie cele, w szczególności w sferze społecznej będzie realizował projekt.* | | | | |  | | | | | | | |
| **Zakres realizowanych działań**  *W tym miejscu proszę opisać, na czym będzie polegał projekt, wymienić kroki, które przyczynią się do jego powstania, jakie działania będą potrzebne do realizacji zadania, jakie należy wykonać prace, kto jest odbiorcą projektu.* | | | | |  | | | | | | | |
| **Prognozowane rezultaty wraz ze sposobem ich oceny i zmierzenia w odniesieniu do celów programu rewitalizacji**  *Prognozowane rezultaty: Proszę podać przewidywane rezultaty. Rezultaty mogą być „miękkie” lub „twarde”. Rezultaty twarde są policzalne (np. liczba przeprowadzonych szkoleń, liczba publikacji, liczba spektakli, liczba osób uczestniczących w projekcie). Rezultaty miękkie to zmiany społeczne czy psychologiczne, które nastąpiły w wyniku działań, które prowadziliśmy.*  *Oprócz rezultatów „twardych” i „miękkich” w punkcie tym można opisać oddziaływanie naszego*  *projektu – czyli co się zmieni w przyszłości dzięki jego realizacji.*  *Sposób oceny i miary: Proszę wpisać, w jaki sposób zostanie przeprowadzona weryfikacja rezultatów w stosunku do zamierzonych celów* | | | | | **Prognozowane rezultaty** | | | | | | **Sposób oceny i miary** | |
|  | | | | | |  | |
| **Harmonogram i kosztorys** | | | | | | | | | | | | |
| **Planowane rozpoczęcie projektu/przedsięwzięcia**  *Proszę wpisać min. rok rozpoczęcia projektu.* | | |  | | | | | | | | | |
| **Planowane zakończenie projektu/przedsięwzięcia**  *Proszę wpisać min. rok zakończenia projektu* | | |  | | | | | | | | | |
| **Szacunkowy koszt**  *Proszę określić przedział kosztów realizacji projektu.* | | |  | | | | | | | | | |
| **Potencjalne źródła finansowania**  *Proszę określić, z jakich źródeł możliwe jest potencjalnie finansowanie projektu.* | | |  | | | | | | | | | |
| **Szczegółowy szacunkowy kosztorys** | | | | | | | | | | | | |
|  | **2016** | **2017** | | **2018** | | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | | **Łącznie** |
| Ogólny koszt |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  |
| W tym: |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  |
| Środki prywatne |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  |
| Fundusze europejskie |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  |
| Budżet gminy |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  |
| Inne. Jakie? |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  |

**Informacja o osobie składającej kartę projektu:**

Instytucja/osoba prywatna\*: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres instytucji: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tel. kontaktowy: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

\*jeśli projekt jest zgłoszony przez instytucję należy wpisać dokładną nazwę oraz adres instytucji. W przypadku składania karty projektu przez osobę prywatną dane adresowe nie są obowiązkowe

Oświadczenie wnioskodawcy:

Ja, niżej podpisany oświadczam, że:

1. Posiadam tytuł prawny do nieruchomości, na której będzie realizowany projekt – dotyczy projektu infrastrukturalnego.
2. Proponowany projekt w całości mieści się w zakresie działalności Wnioskodawcy.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej fiszce w celu przeprowadzenia konsultacji społecznych dotyczących opracowania „ Lokalnego Programu Rewitalizacji Gminy Zagórz na lata 2016-2023” zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182).

**Mam świadomość, że złożenie fiszki projektowej nie jest jednoznaczne z wpisaniem projektu do programu rewitalizacji.**

Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Zagórz z siedzibą Urząd Miasta i Gminy Zagórz, Ul. 3 Maja 2, 38-540 Zagórz. Osoba, której dane osobowe są przetwarzane ma prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże nie podanie danych osobowych będzie skutkowało nieuwzględnieniem fiszki zawierającej taki brak. Dane będą przetwarzane do celów przeprowadzenia konsultacji społecznych dotyczących opracowania Lokalnego Programu Rewitalizacji Gminy Zagórz na lata 2016-2023.

……………………………………………………

data i podpis