**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do udziału w projekcie „Przestrzeń do rozmowy – rozbudowany system konsultacji społecznych w planowaniu przestrzennym”**

|  |  |
| --- | --- |
| **A** | **Dane podstawowe** |
| 1 | Nazwa gminy/miasta |  |
| 2 | Województwo | opolskie | ❑ | śląskie | ❑ |
| 3 | Dane kontaktowe urzędu gminy/miasta |
|  | adres urzędu (ulica, nr budynku, kod, miejscowość) |  |
|  | telefon |  |
|  | adres e-mail |  |
| 4 | Osoba do kontaktu[[1]](#footnote-1) |
|  | imię i nazwisko |  |
|  | telefon |  |
|  | adres e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **B** | **Informacje nt. sporządzania lub zmiany miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego (MPZP) lub studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego (SUiKZP)*****Proszę zaznaczyć właściwe pole*** |
| 1 | Gmina/miasto posiada uchwałę o przystąpieniu do sporządzania MPZP lub SUiKZP*Uwaga: zaznaczenie tego pola oznacza konieczność dołączenia kopii ww. uchwały do formularza zgłoszeniowego* | ❑ |
| 2 | Gmina/miasto posiada uchwałę o przystąpieniu do zmiany MPZP lub SUiKZP*Uwaga: zaznaczenie tego pola oznacza konieczność dołączenia kopii ww. uchwały do formularza zgłoszeniowego* | ❑ |
| 3 | Gmina/miasto zobowiązuje się do przyjęcia uchwały o przystąpieniu do sporządzenia lub zmiany MPZP lub SUiKZP w ciągu 3 miesięcy od czasu złożenia przez władze gminy deklaracji uczestnictwa w projekcie*Uwaga: zaznaczenie tego pola oznacza konieczność dołączenia zał. nr 1: oświadczenia o ww. zobowiązaniu do formularza zgłoszeniowego* | ❑ |

|  |  |
| --- | --- |
| **C** | **Kryteria merytoryczne** |
| 1 | Stopień pokrycia obszaru gminy/miasta miejscowymi planami zagospodarowania przestrzennego*Uwaga: Prosimy o podanie danych zgodnych z formularzem GUS PZP-1* | poniżej 40% powierzchni gminy | ❑ |
| 40-60% powierzchni gminy | ❑ |
| 61-80% powierzchni gminy | ❑ |
| powyżej 80% powierzchni gminy | ❑ |
| 2 | Udział projektów MPZP lub SUiKZP sporządzanych dłużej niż 3 lata w stosunku do ogółu sporządzanych MPZP lub SUiKZP w gminie/mieście | *Proszę obok wpisać wartość wyrażoną w procentach* | ……………% |
| 3 | Gmina/miasto jest na liście miast średnich zgodnie ze Strategią na Rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju – Pakiet dla miast średnich | Tak | ❑ |
| Nie | ❑ |
| 4 | Liczba pracowników oddelegowanych do projektu | 4 i więcej pracowników | ❑ |
| 3 pracowników | ❑ |
| 2 pracowników | ❑ |

**OŚWIADCZENIA**

W imieniu gminy/miasta ………………………………………………………………… oświadczam/oświadczamy, że:

1. Gmina/miasto ……………………………………………… zobowiązuje się do przeprowadzenia pogłębionych konsultacji w procesie planowania przestrzennego przy wsparciu grantu, którego cele, sposób wykorzystania, wysokość i strukturę kosztów wypracuje gmina w ramach Indywidualnego Planu Konsultacji przy wsparciu grantodawców,
2. Gmina/miasto ……………………………………………… oddeleguje do udziału w projekcie minimum dwóch pracowników, których zakres obowiązków jest związany z planowaniem przestrzennym i/lub prowadzeniem procesu konsultacji,
3. Gmina/miasto ……………………………………………… zgadza się poddać do końca 2023 r. monitoringowi wskaźnika rezultatu: *Liczba JST, które przedłożyły do zatwierdzenia dokumenty dotyczące planowania przestrzennego wypracowane wspólnie z NGO*,
4. Gmina/miasto ……………………………………………… nie będzie ubiegać się o inny grant w ramach tego samego konkursu (nr POWR.02.19.00-IZ.00-00-003/18) dotyczącego prowadzenia pogłębionych konsultacji społecznych w procesie planowania przestrzennego.

W imieniu *……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(nazwa gminy/miasta)*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(podpis osoby/osób upoważnionych do podejmowania decyzji w imieniu gminy/miasta)*

*Zał. nr 1*

**OŚWIADCZENIE**

………………………………………………………………

*(miejsce, data)*

W imieniu gminy/miasta ………………………………………………………………… deklaruję/emy podjęcie uchwały o przystąpieniu do sporządzenia lub zmiany:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa dokumentu planistycznego)*

w ciągu 3 miesięcy od dnia podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie „Przestrzeń do rozmowy – rozbudowany system konsultacji społecznych w planowaniu przestrzennym”.

W imieniu *……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(nazwa gminy/miasta)*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(podpis osoby/osób upoważnionych do podejmowania decyzji w imienu gminy/miasta)*

*Zał. nr 2*

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

**I ZGODA NA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**PRACOWNIKA WYZNACZONEGO DO KONTAKTU**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Opolskie Centrum Wspierania Inicjatyw Pozarządowych (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą ul. Damrota 4/36, 45-064 Opole, e-mail: biuro@ocwip.pl .

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: iodo@rt-net.pl.

3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), tj. w oparciu o zgodę osoby, której dane dotyczą.
4. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w celu realizacji naboru uczestników do projektu „Przestrzeń do rozmowy – rozbudowany system konsultacji społecznych w planowaniu przestrzennym” oraz udokumentowania tego naboru.

5. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora lub strony trzeciej.

6. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.

7. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa.

9. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez dwa lata od 31 grudnia roku następującego po złożeniu zestawienia wydatków dotyczących zakończonego projektu „Przestrzeń do rozmowy – rozbudowany system konsultacji społecznych w planowaniu przestrzennym”, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonej operacji bądź dłużej, o ile będzie tego wymagała Instytucja Zarządzająca Programem Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój, z którego współfinansowany jest projekt, tj. Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju.

10. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

11. Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

12. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w rekrutacji do projektu „Przestrzeń do rozmowy – rozbudowany system konsultacji społecznych w planowaniu przestrzennym”. Brak zgody na przetwarzanie danych oznacza brak możliwości udziału w rekrutacji do projektu.

13. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji uczestników projektu „Przestrzeń do rozmowy – rozbudowany system konsultacji społecznych w planowaniu przestrzennym" i udokumentowania tego naboru.

……………………………………………………………………………………………

CZYTELNY PODPIS PRACOWNIKA URZĘDU GMINY/MIASTA

1. Prosimy o przesłanie zał. nr 2 [↑](#footnote-ref-1)