Załącznik nr 1 do Regulaminu

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI****„Eko-logika! Złap deszcz do zbiornika** **– edycja 2025”** |

|  |
| --- |
| Organ właściwy do złożenia wniosku o udzielenie dotacji: |
| **Gmina Świątniki Górne, ul. K. Bruchnalskiego 36; 32-040 Świątniki Górne** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwiskoBeneficjenta** |  |
| **PESEL**  |  |
| **Numer i seria dowodu osobistego** |  |
| **Organ wydający dowód osobisty** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Lokalizacja inwestycji:** |
| **Miejscowość** |  | **Kod pocztowy** |  |
| **Ulica** |  | **Numer budynku** |  |
| **Numer działki** |  | **Numer księgi wieczystej** |  |
| **Adres do korespondencji (PROSZĘ WYPEŁNIĆ, JEŚLI ADRES JEST INNY NIŻ ADRES INWESTYCJI)** |
| **Miejscowość**  |  | **Kod pocztowy** |  |
| **Ulica**  |  | **Numer** |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Programu „Eko-logika! Złap deszcz do zbiornika **–** edycja 2025” i  akceptuję treści w nim zawarte.
2. Oświadczam, że w zakupionym w ramach dotacji zbiorniku będzie gromadzona woda opadowa i roztopowa powstała na ww. nieruchomości.
3. Oświadczam, że akceptując Regulamin nie widzę przeciwskazań na przeprowadzenie oględzin nieruchomości przez przedstawicieli Gminy Świątniki Górne wraz z wykonaniem dokumentacji multimedialnej oraz jej wykorzystanie na cele promocji Gminy.
4. Oświadczam, że nie widzę przeciwskazań na udostępnienie nieruchomości przez okres 3 lat po zakończeniu inwestycji, osobom upoważnionym przez Burmistrza w celu sprawdzenia i udokumentowania funkcjonowania zakupionego zbiornika.
5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną.
6. Przystąpienie do projektu jest dobrowolne, jest jednocześnie wyrażeniem zgody na przetwarzanie podanych informacji i danych osobowych w celu weryfikacji złożonego wniosku. Następnie dane osobowe będą przetwarzane na podstawie zapisów Regulaminu oraz w celu wypełnienia obowiązków ciążących na administratorze, wynikających z przepisów prawa.

 Data i czytelny podpis Beneficjenta……………………………………………………………………………………………….

**Oświadczenie współwłaściciela/współwłaścicieli**(**UWAGA!** W przypadku braku współwłaściciela/współwłaścicieli, proszę nie wypełniać)

Ja/My\* niżej podpisany/podpisani\* oświadczam/oświadczamy\*, że jestem/jesteśmy\* współwłaścicielem / współwłaścicielami\* nieruchomości zlokalizowanej pod adresem:

1. Adres Inwestycji:

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

oraz wyrażamy zgody na realizację inwestycji w ramach zadania **„Eko-logika! Złap deszcz do zbiornika – edycja 2025”**

1. Dane osób składających oświadczenie:

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………….(imię i nazwisko) | ……………………………………………………………….(adres zamieszkania)……………………………………………………………..(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie) |
| ………………………………………………………………(imię i nazwisko) | ……………………………………………………………….(adres zamieszkania)……………………………………………………………..(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie) |
| ……………………………………………………………….(imię i nazwisko) | ……………………………………………………………….(adres zamieszkania)……………………………………………………………..(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie) |

\* niepotrzebne skreślić

**Klauzula informacyjna dla osób korzystających z projektu „Eko-logika! Złap deszcz do zbiornika – edycja 2025”**

Zgodnie z 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 Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych (zwanego dalej RODO), informujemy iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Świątniki Górne z  siedzibą: 32-040 Świątniki Górne, ul. Bruchnalskiego 36; tel. 12 2704030; e-mail: umig@swiatniki-gorne.pl.

2) Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z  Inspektorem Ochrony Danych Osobowych iod@swiatniki-gorne.pl

3) Dane osobowe uczestników projektu będą przetwarzane będą na podstawie zasad wynikających ogólnego rozporządzania (RODO) w następujący sposób: dla celów przeprowadzenie naboru oraz  realizacji wniosków do projektu dane osobowe będą przetwarzane podstawie zgody osoby, której dane dotyczą - rozumianej jako przystąpienie do projektu, na podstawie umowy/porozumienia (zapisów regulaminu) rozumianej jako - wypełnienie warunków wynikających z regulaminu, a  następnie na podstawie przepisów prawa do wypełnienia których zobowiązany jest administrator.

4) Dane udostępniane są wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa o
 szczegółach udostępnień może poinformować Państwa pracownik merytoryczny.

5) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z terminów określonych
w regulaminie naboru wniosku, projekcie lub dłużej jeżeli będzie to wynikało z odrębnych przepisów prawa, a następnie jeśli chodzi o materiały archiwalne przez czas wynikający z Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

6) Osoba, której dane są przetwarzane, posiada prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, w zakresie jakim zgoda została udzielona, bez wpływu na przetwarzanie jakiego dokonano przed cofnięciem zgody.

7) Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 200-193 Warszawa.

8) Administrator nie planuje przekazywać Pani/Pana danych do krajów trzecich, czy też poddawać ich profilowaniu. Dane mogą być przetwarzane w sposób częściowo zautomatyzowany w systemach informatycznych.

9) Podanie danych osobowych w tym zakresie jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych uniemożliwi realizację celów do których dane były zbierane.

 Data i czytelny podpis Beneficjenta……………………………………………………………………………………………….