**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**

Centrum Rozwoju Inicjatyw Społecznych CRIS, z siedzibą przy ul. Kościuszki 22/5, 44-200 Rybnik, tel. 32 739 55 12, e-mail:cris@cris.org.pl jako administrator danych informuje, że:

* celem przetwarzania danych jest realizacja naboru uczestników projektu „Przestrzeń do rozmowy – rozbudowany system konsultacji społecznych w planowaniu przestrzennym" i udokumentowania tego naboru;
* dane będą przechowywane 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;
* przysługuje Pani/Panu prawo żądania od CRIS: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych – zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony danych osobowych;
* przysługuje Pani/Panu prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w każdej chwili poprzez złożenie pisemnego oświadczenia o wycofaniu zgody na adres CRIS, przy czym wycofanie zgody nie przekreśla legalności przetwarzania danych przed ich wycofaniem;
* przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
* podanie danych 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.

**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)