***Załącznik nr 6 do Regulaminu udziału w projekcie i realizacji przedsięwzięć inwestycyjnych w ramach Lokalnych inicjatyw społecznych na obszarach rewitalizacji objętych projektem „Poszukiwacze zaginionych inicjatyw”***

**Fiszka przedsięwzięcia inwestycyjnego**

**„Lokalne inicjatywy społeczne na obszarach rewitalizacji gmin SSW”**

Głównym założeniem wzmocnienia potencjału społeczności lokalnej na obszarach rewitalizowanych jest dofinansowanie przedsięwzięć inwestycyjnych, w których zaplanowane zostaną działania animacyjne o charakterze interwencyjno-inwestycyjnym związane z zaangażowaniem społeczności z obszarów rewitalizowanych. Działania ujęte w projektach muszą być spójne i wynikać z zatwierdzonego przez IZ RPOWZ 2014-2020 programu rewitalizacji.

**Prosimy o składanie wypełnionych fiszek w następujących formach:**

* korespondencyjną (kurierem lub pocztą lub na e-mail) na adresy:

Lider Projektu/Wnioskodawca/Partner nr 1:

**Stowarzyszenie “Lider Pojezierza”**

ul. al. 1 Maja 6

74-320 Barlinek

tel. 95-74-60-360

e-mail: [iruszkowska@liderpojezierza.pl](mailto:iruszkowska@lideroojezierza.pl), [jmarc@liderpojezierza.pl](mailto:jmarc@liderpojezierza.pl)

strona www: liderpojezierza.pl

Teren działania Gminy: Choszczno, Pełczyce, Recz, Trzcińsko-Zdrój, Boleszkowice, Lipiany, Przelewice, Pyrzyce

Partner nr 2

**Fundacja pod Aniołem**

siedziba: ul. Zacisze 1b/4 73-130 Dobrzany,

adres do korespondencji: ul Tkacka 19-22/303, 70-556 Szczecin

tel. 782979969

e-mail: biuro@fundacjapodaniolem.pl

strona www: fundacjapodaniolem.pl

Teren działania Gmina: Banie, Cedynia, Mieszkowice, Widuchowa, Bielice, Warnice

Partner nr 3

**Fundacja Nauka dla Środowiska**

ul. Racławicka 15-17 (budynek F)

75-620 Koszalin

tel. 94 347 82 05

e-mail: [biuro@ndsfund.org](mailto:biuro@ndsfund.org)

strona www: [www.ndsfund.org](http://www.ndsfund.org)

Teren działania Gminy: Czaplinek, Kalisz Pomorski, Wierzchowo, Złocieniec, Mirosławiec, Człopa, Gmina Wałcz, Miasto Wałcz

z dopiskiem: *„*Fiszka przedsięwzięcia inwestycyjnego– *Lokalne inicjatywy społeczne na obszarach rewitalizacji gmin SSW* ”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wyszczególnienie | Termin składania | Termin oceny wniosków |
| NABÓR I | 01.01.2019-31.12.2019 | 01.04.2020-31.08.2020 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część I** | **Informacje o Wnioskodawcy** |
| **1. Nazwa Wnioskodawcy (grupy inicjatywnej/osoby składającej wniosek)**  *- należy wpisać nazwę wnioskodawcy lub nazwę obszaru np. dzielnicy, osiedla, sołectwa itp., na której działa grupa inicjatywna* |  |
| **2. Dane kontaktowe Wnioskodawcy**  *adres siedziby*  *nr telefonu*  *e-mail*  *adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż siedziby)*  *osoba do kontaktu* |  |
| **3.Tytuł projektu**  *(nazwa)* |  |
| **Część II** | **Opis zadań** |
| **1. Obszar realizacji**  *- należy określić obszar realizacji inwestycji oraz wskazać jej odbiorców,*  *- należy wskazać czy realizacja inwestycji obejmie obszar rewitalizowany?* |  |
| **2. Zgodność z zatwierdzonym dla danej gminy Programem Rewitalizacji (PR)**  *Należy określić czy działania w ramach inwestycji wpisują się w zatwierdzony dla danej gminy Program Rewitalizacji PR Należy uzasadnić tę zgodność zapisami w PR.* |  |
| **3. Czas realizacji**  *Należy wskazać czas realizacji – datę rozpoczęcia i zakończenia*  Przedsięwzięcie inwestycyjne musi mieścić się w przedziale czasowym od 01.10.2020 r. do 31.05.2021 r. Maksymalny czas realizacji przedsięwzięcia 3 miesiące. | **od** ……………….  **do** ………………. |
| **Część II** |  |
| **1. Cele projektu/ uzasadnienie realizacji**  *Należy wskazać w jaki sposób realizacja inwestycji wpłynie na wyprowadzenie obszaru rewitalizacji ze stanu kryzysowego, a tym samym w jaki sposób wpisuje się w Program Rewitalizacji dla danego obszaru.*  *Opis powinien uwzględniać także:*  *- potrzeby i zasoby obszaru objętego inwestycją;*  *- informacje wskazujące na potrzebę realizacji inwestycji, powiązanie z potrzebami mieszkańców;*  *- w jaki sposób realizacja działań wpłynie na poprawę jakości życia mieszkańców oraz będzie zaspokajała ich potrzeby na obszarze objętym wsparciem?;*  *- jakiej części (odsetka) mieszkańców danej społeczności będzie dotyczyła planowana inwestycja?.* |  |
| **2. Opis**  *Należy opisać przedmiot inwestycji, jej realizację, uwzględniając zakres działań zmierzających do osiągnięcia celów inwestycji (sposób realizacji działań, sposób zaangażowania mieszkańców).*  *Należy opisać w jaki sposób, jaka grupa mieszkańców, i do jakich czynności będzie zaangażowana.* |  |
| **3. Kosztorys**  *Wartość przedsięwzięcia nie może przekroczyć kwoty 18 000 zł (18.000 zł prace przygotowawcze/ materiały/robocizna/wykonanie)*  *Należy wskazać i opisać wydatki niezbędne do realizacji inwestycji.*  *Wydatki muszą być spójne z opisem działań, być niezbędne i odpowiadać stawkom rynkowym.* | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ***Nazwa wydatku*** | ***Podstawowe parametry*** | ***Jednostka*** | ***Ilość*** | ***Cena ogółem*** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| **4. Prognozowane rezultaty i produkty wraz ze sposobem ich oceny i mierzenia**  *Należy określić wskaźniki realizacji.*  *Należy wskazać sposób mierzenia wskaźników.*  *Należy określić czy realizacja planowanej inwestycji generuje wartość dodaną, nie wynikającą bezpośrednio z realizacji przedsięwzięcia ale z nią związaną. Jeśli tak, to jaką?* |  |
| **5.Partnerstwo/porozumienia o współpracy**  *Należy opisać w jaki sposób i w jakim celu Wnioskodawca planuje nawiązać współpracę z lokalnymi podmiotami tj. przedsiębiorstwami, placówkami, jednostkami itp.*  *Należy opisać zakres partnerstwa/porozumienia o współpracy.*  *Należy wskazać, czy Projektodawca planuje podpisać umowy/ porozumienia o współpracy na rzecz realizacji działań na obszarze objętym wsparciem?* |  |
| **6. Promocja**  *Należy wskazać:*  *- - w jaki sposób Wnioskodawca planuje rozpowszechnić rezultaty inwestycji;*  *-- w jaki sposób udokumentuje realizowane przedsięwzięcie.* |  |
| **Kryteria premiujące** |  |
| **1. Uzupełnianie się działań**    *Czy planowane działania o charakterze społecznym wynikające z aktywnego włączenia będą uzupełnieniem/ rozszerzeniem działań realizowanych w ramach projektów inwestycyjnych związanych z rewitalizacją (projektów realizowanych np. w ramach Osi IX RPO WZ 2014-2020).*  **2. Innowacyjność działań.**  *Należy wskazać, że planowane przedsięwzięcie ma charakter innowacyjny:*  *- opisać, w jakim zakresie są to działania nowatorskie.*  *- wskazać czy na danym terenie nie ma podobnych przedsięwzięć.* |  |

Oświadczam(-y), że:

1. Wnioskodawca zapoznał się z Regulaminem udziału w projekcie pn. „Poszukiwacze zaginionych inicjatyw ” i akceptuje ich postanowienia.

2. Wszystkie podane w fiszce informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji przedsięwzięcia

inwestycyjnego w ramach Lokalnych inicjatyw społecznych na obszarach rewitalizacji gmin SSW ( zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) oraz przepisami 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

W związku ze złożeniem niniejszej fiszki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, przyjmując do wiadomości, że:

1. administratorem danych osobowych jest:

a. Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego mający siedzibę przy ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, zwanego dalej RPO WZ 2014-2020, w ramach zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”,

b. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, dla danych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Szczecinie, z siedzibą przy ul. Mickiewicza 41, 70-383 Szczecin, beneficjentowi i partnerom realizującym projekt – Stowarzyszenie „Lider Pojezierza”, al. 1 Maja 6, 74-320 Barlinek, Fundacja pod Aniołemsiedziba: ul. Zacisze 1b/4 73-130 Dobrzany, adres do korespondencji: ul Tkacka 19-22/303, 70-556 Szczecin, Fundacja Nauka dla Środowiska, ul. Racławicka 15-17 (budynek F) 75-620 Koszalin oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone

specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WZ 2014-2020, a także podmiotom świadczącym usługi pocztowe.

3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji projektu „Poszukiwacze zaginionych inicjatyw”, obowiązków wynikających z realizacji umowy nr RPZP.07.01.00-32-K103/18-00 oraz przepisów prawa: Art. 6 ust 1 lit c) oraz art. 9 ust 2 lit b) oraz h) RODO.

4. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

5. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

6. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia RPO WZ 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.

7. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z właściwym Inspektorem Ochrony Danych odpowiednio pod wskazanymi adresami poczty elektronicznej:

a) abi@wzp.pl

b) iod@miir.gov.pl

c) iod@ndsfund.org

8. Podanie przez Wnioskodawcę danych osobowych jest wymogiem dobrowolnym niemniej brak ich podania może skutkować brakiem możliwości udziału w Projekcie.

9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

10. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

(podpis członków grupy inicjatywnej – Wnioskodawcy)

Data……./………/…………….. r. Miejscowość ………………………………….