**Załącznik nr 3 do Regulaminu dotyczącego realizacji przedsięwzięć inwestycyjnych w ramach
Lokalnych inicjatyw społecznych na obszarach rewitalizacji gmin SSW - WZÓR**

**FISZKA PRZEDSIĘWZIĘCIA INWESTYCYJNEGO (KONKURSOWA)**

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.

Zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie, w trybie konkursowym koszt realizacji lokalnej inicjatywy w ramach budżetu projektu „Społeczna Rewitalizacja” nr projektu RPZP.07.01.00-32-K102/18 dotyczy wyłącznie realizacji:

* Przedsięwzięcia inwestycyjnego – koszt realizacji maksymalnie 18.000,00 zł na jedną lokalną inicjatywę (zwane dalej: przedsięwzięciem inwestycyjnym).

Działania ujęte w projektach muszą być spójne i wynikać z zatwierdzonego przez IZ RPOWZ 2014-2020 programu rewitalizacji.

|  |  |
| --- | --- |
| **Część I**  | **Informacje o Wnioskodawcy** |
| **1. Nazwa Wnioskodawcy (grupy inicjatywnej co najmniej 5 członków w tym minimum połowa to osoby wykluczone)***- należy wpisać nazwę wnioskodawcy lub nazwę obszaru np. dzielnicy, osiedla, sołectwa itp., na której działa grupa inicjatywna*  |  |
| **2. Dane kontaktowe Wnioskodawcy (osoba do kontaktu w imieniu grupy inicjatywnej)***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 lub czy są zgodne z celami zatwierdzonego Programu Rewitalizacji PR i realizują cele zatwierdzonego PR. Należy uzasadnić tę zgodność zapisami w PR*  |  |
|  **3. Czas realizacji***Należy wskazać czas realizacji – datę rozpoczęcia i zakończenia* | **od** ……………….**do** ………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część III**  |  |
| **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 18.000,00 zł. *Należy wskazać i opisać wydatki niezbędne do realizacji inwestycji.**Wydatki muszą być spójne z opisem działań, być niezbędne i odpowiadać stawkom rynkowym.* |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa wydatku** | **Podstawowe parametry** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Koszt jednostkowy brutto** | **Koszt całkowity brutto** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |
| **Razem wartość przedsięwzięcia:** | **Maksymalnie 18.000,00 zł** |

 |
| **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/listy intencyjne***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 Wnioskodawca 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. „Społeczna Rewitalizacja” 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:
	1. 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”,
	2. 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”.
2. 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 –„Społeczna Rewitalizacja” oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
3. 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.
4. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji projektu „Społeczna Rewitalizacja”, obowiązków wynikających z realizacji umowy nr RPZP.07.01.00-32-K102/18-00 oraz przepisów prawa: Art. 6 ust 1 lit c) oraz art. 9 ust 2 lit b) oraz h) RODO.
5. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia RPO WZ 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
8. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z właściwym Inspektorem Ochrony Danych odpowiednio pod wskazanymi adresami poczty elektronicznej:
	1. abi@wzp.pl
	2. iod@miir.gov.pl
	3. iod@ndsfund.org
9. Podanie przez Wnioskodawcę danych osobowych jest wymogiem dobrowolnym niemniej brak ich podania może skutkować brakiem możliwości udziału w Projekcie.
10. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.................................................................

.................................................................

.................................................................

.................................................................

.................................................................

(podpis członków grupy inicjatywnej – Wnioskodawcy)

Data ……………………r. Miejscowość ……………….

***Załącznik 3a Opis i budżet wydarzenia animacyjnego podsumowującego przedsięwzięcie inwestycyjne***

 **OPIS I BUDŻET WYDARZENIA ANIMACYJNEGO**

Na zakończenie przedsięwzięcia inwestycyjnego zostanie zorganizowane przez mieszkańców wydarzenie animacyjne integrujące lokalną społeczność, na to wydarzenie animacyjne przewidziano dodatkowe środki
w wysokości do 500,00 zł.

* + - 1. **Opis planowanego wydarzenia animacyjnego podsumowującego zrealizowane przedsięwzięcie inwestycyjne. Należy opisać w jaki sposób, jaka grupa mieszkańców, i do jakich czynności będzie zaangażowana:**

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… **2. Kosztorys.
Wartość wydarzenia animacyjnego nie może przekroczyć kwoty 500,00 zł.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa wydatku** | **Podstawowe parametry** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Koszt jednostkowy brutto** | **Koszt całkowity brutto** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |
| **Razem wartość wydarzenia:**  | **Maksymalnie 500,00 zł** |

Oświadczam(-y), że:

1. Wnioskodawca zapoznał się z Regulaminem udziału w projekcie pn. „Społeczna Rewitalizacja” 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:
	1. 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”,
	2. Właściwe Ministerstwo 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”.
2. 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 –„Społeczna Rewitalizacja” oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
3. 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.
4. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji projektu „Społeczna Rewitalizacja”, obowiązków wynikających z realizacji umowy nr RPZP.07.01.00-32-K102/18-00 oraz przepisów prawa: Art. 6 ust 1 lit c) oraz art. 9 ust 2 lit b) oraz h) RODO.
5. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia RPO WZ 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
8. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z właściwym Inspektorem Ochrony Danych odpowiednio pod wskazanymi adresami poczty elektronicznej:
	1. abi@wzp.pl
	2. iod@miir.gov.pl
	3. iod@ndsfund.org
9. Podanie przez Wnioskodawcę danych osobowych jest wymogiem dobrowolnym niemniej brak ich podania może skutkować brakiem możliwości udziału w Projekcie.
10. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.................................................................

.................................................................

.................................................................

.................................................................

.................................................................

(podpis członków grupy inicjatywnej – Wnioskodawcy)

Data ……………………r. Miejscowość ……………….