

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY****OŚWIADCZENIE**

TAK/NIE

Administratorem danych osobowych gromadzonych i przetwarzanych na potrzeby realizacji niniejszego Budżetu Partycypacyjnego jest Warszawski Uniwersytet Medyczny z siedzibą przy ul. Żwirki i Wigury 61 (kod pocztowy: 02-091 Warszawa), REGON: 000288917, NIP: 525-00-05-828. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w oparciu o udzieloną zgodę zadeklarowaną wraz z decyzją o przystąpieniu do udziału w ww. przedsięwzięciu i po zaakceptowaniu zapisów Regulaminu Budżetu Partycypacyjnego. Szczegółowe informacje nt. sposobów przetwarzania danych osobowych przez administratora danych osobowych, ze szczególnym uwzględnieniem przysługujących osobom praw, w związku z przetwarzaniem danych osobowych, znajdują się na stronie internetowej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w zakładce RODO. W przypadku konieczności kontaktu w zakresie przetwarzania danych osobowych należy zwrócić się do inspektora ochrony danych WUM za pośrednictwem strony [www – iod@wum.edu.pl](http://www-iod@wum.edu.pl)

.....  
*data i podpis Wnioskodawcy***DANE ZGŁASZAJĄCEGO**

Publicznie dostępne w celu promocji projektu zadania, wymiany opinii, informacji oraz ewentualnych uzgodnień

1.Imię i Nazwisko Wnioskodawcy

2.Jednostka organizacyjna WUM

3.Telefon

4.E-mail

**PROJEKT DO BUDŻETU**

5.Tytuł projektu zadania

(syntetyczny, krótki – identyfikujący zadanie)

**LOKALIZACJA MIEJSCA REALIZACJI PROJEKTU ZADANIA**

6.Dokładny adres (ulica lub rejon ulic nazwa budynku np. ZIAM, CBI, CSR, nr. lokalu)

7. Pinezka z Google Maps (dotyczy projektu zadania remontowego lub inwestycyjnego)

8. Dodatkowy opis obszaru umożliwiający jego identyfikację

#### OPIS PROJEKTU ZADANIA

9. Proszę wskazać główne działania związane z jego realizacją, opisać, co dokładnie ma zostać wykonane w ramach projektu zadania-max.1500 znaków

#### SKRÓCONY OPIS PROJEKTU ZADANIA

10. Proszę przedstawić kluczowe informacje o projekcie zadania. **Uwaga: skrócony opis będzie publikowany w ramach działań promocyjnych oraz na etapie głosowania – max. 300 znaków**

11. Proszę wskazać charakteru projektu / kulturalny, dydaktyczny, sportowy, rozwojowy, artystyczny itp./

#### SZACUNKOWE KOSZTY PROJEKTU ZADANIA

12. Proszę uwzględnić wszystkie składowe części zadania oraz ich szacunkowe koszty. Łączna kwota nie może przekroczyć puli środków finansowych przeznaczonych na realizację zadań.

Tabela Excel

Lp.	Składowe części projektu zadania	Szacunkowy koszt (w zł)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
	<b>łącznie</b>	<b>0</b>

#### BENEFICJENCI PROJEKTU ZADANIA

13. Proszę wskazać jakie grupy Uczestników skorzystają z realizacji projektu zadania i w jaki sposób jego realizacja wpłynie na ich funkcjonowanie?

#### UZASADNIENIE

14. Proszę określić cel realizacji projektu i dlaczego powinien być realizowany?

15. Jakie rozwiązania proponuje projekt?

#### UWAGI POZOSTAŁE

16. Proszę przedstawić inne wyżej nieuwzględnione informacje istotne dla projektu zadania, jak np. wskazanie odpowiedzialnych za współpracę przy realizacji zadania

17. Dodatkowe załączniki (limit 10 MB)  
(Pytanie nie anonimowe)

#### **18. OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany oświadczam, że posiadam prawa autorskie do przedmiotowego utworu/projektu i wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie utworu/projektu przez Warszawski Uniwersytet Medyczny z siedzibą w Warszawie przy ul. Banacha 1, dla celów budżetu partycypacyjnego, w tym zgodę na publikację.