**Załącznik do regulaminu nr 1**

**Wniosek o przyznanie Patronatu Honorowego**

**Burmistrza Miasta Lubartów**

 Proszę o wypełnienie formularza i zaznaczenie odpowiedzi znakiem X w pustych polach

|  |
| --- |
| **I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY** |
| Nazwa: |
| Adres: |
| Forma prawna: |
| **Krótka charakterystyka** (rok założenia, profil działalności, najważniejsze dokonania):**Typ organizatora:**□ administracja publiczna □ organizacja społeczna □ osoba prywatna□ firma komercyjna □ inna, jaka……………. |
| Strona www: |
| **Osoba odpowiedzialna za realizację projektu:** |
| Stanowisko: |
| Telefon: | Email: |

|  |
| --- |
| **II. INFORMACJE O PRZEDSIĘWZIĘCIU** |
| Nazwa: |
| Termin i miejsce realizacji:  |
| Charakter: □ edukacyjny □ kulturalny □ turystyczny □ naukowy □ rozrywkowy □ ekonomiczny  □ społeczny □ sportowy □ inny (proszę wpisać) □ patriotyczny ……………………… |
| Cel projektu**:** |
| Zasięg terytorialny projektu:□ międzynarodowy **** ogólnopolski **** regionalny **** lokalny |
| Grupa/y odbiorców, do których skierowany jest projekt: |
| Przewidywana liczba uczestników:  |
| Czy udział w przedsięwzięciu jest płatny przez jego uczestników?□TAK (kwota.............................................................) □ NIE |
| Czy przedsięwzięcie ma charakter cykliczny?□TAK □ NIE |
| Jeśli przedsięwzięcie ma charakter cykliczny proszę napisać po raz który jest organizowane ……………………. |
| W jaki sposób przedsięwzięcie przyczyni się do promocji Miasta Lubartów? (proszę opisać)  |
| Proszę zaznaczyć punkty, które dotyczą imprezy:**** Promuje Miasto Lubartów**** Angażuje lokalne społeczności **** Pielęgnuje tradycję lub dorobek kulturowy Miasta Lubartów |
| Budżet projektu: |
| Źródła finansowania projektu włącznie z podaniem kwoty (proszę podać ) ……………..1. *.……………………..*
2. *………………………*
3. *……………………..*
 |
| Czy wnioskodawca planuje osiągnięcie zysku finansowego z przedsięwzięcia?**** Tak **** Nie |
| Planowane działania promocyjne projektu: |
| **III. INNE PODMIOTY WSPÓŁPRACUJĄCE PRZY REALIZACJI PROJEKTU** |
| Nazwa: |
| Adres: |
| Rola w realizacji projektu: |

|  |
| --- |
| **IV. INNE INSTYTUCJE/OSOBY, KTÓRE OBJĘŁY PATRONATEM / PATRONATEM MEDIALNYM PLANOWANE PRZEDSIĘWZIĘCIE**  |
| Nazwa: |
| Adres: |
|  |

|  |
| --- |
| **V. INNE INSTYTUCJE/OSOBY, KTÓRE UDZIELIŁY WSPARCIA**  |
| Nazwa: |
| Adres: |
| Forma wsparcia: Finansowa □ TAK □ Inna, proszę określić jaka………………………………… |

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania

wnioskodawcy:

…………………………………………………..

Miejscowość i data:

………………………………………………….

**Klauzula informacyjna**

Na podstawie obowiązku prawnego zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miasto Lubartów, z siedzibą: w Lubartowie Jana Pawła II 12, 21-100 Lubartów, którą reprezentuje Burmistrz Miasta Lubartów.

2. Może Pani/Pan kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miasta w Lubartowie pod adresem e-mail: iod@um.lubartow.pl lub listownie pod adresem: Jana Pawła II 12, 21-100 Lubartów

3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o Honorowy Patronat Burmistrza Miasta Lubartów na podstawie wyrażonej zgody zgodnie z art.6 ust.1 lit. a RODO.

4. Podanie danych jest dobrowolne, natomiast nie podanie wymaganych danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości załatwienia wnioskowanej sprawy.

5. Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

6. Do Pani/Pana danych osobowych mogą mieć dostęp uprawnieni pracownicy Urzędu Miasta Lubartów.

7. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa.

8. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Posiada też Pan/Pani prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność przetwarzania z prawem, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

9. Ma także Pani/Pan możliwość złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

10. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

*Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z w/w klauzulą informacyjną.*

…………………………………

/podpis wnioskodawcy/

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

(miejscowość, data) (podpis)