**Załącznik nr 2 do Zarządzenia Burmistrza**

 **Miasta Kluczborka Nr BR.0050.27.2023**

 **z dnia 16 lutego 2023 r.**

# Wzór zgłoszenia w ramach Rządowego Programu Odbudowy Zabytków

**Wstępne zgłoszenie o udzielenie dotacji z Rządowego Programu Odbudowy Zabytków na prace konserwatorskie, restauratorskie lub roboty budowlane przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków lub znajdującym się w gminnej ewidencji zabytków.**

1. DANE ZGŁASZAJĄCEGO / DANE KONTAKTOWE:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko / nazwa  |   |
| Miejscowość  |   |
| Kod pocztowy  |   |
| Ulica  |   |
| Numer porządkowy budynku  |   |
| Numer lokalu  |   |
| Numer telefonu  |   |
| Adres e-mail  |   |

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O ZABYTKU I JEGO POŁOŻENIU:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zabytku (zgodnie z wpisem w rejestrze zabytków lub gminnej ewidencji zabytków)  |   |
| Numer w rejestrze zabytków lub informacja, że obiekt jest wpisany do gminnej ewidencji zabytków W załączeniu dokument potwierdzający wpis do rejestru zabytków, o którym mowa w art. 8 ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami lub znajdującym się w ewidencji zabytków  |   |
| Miejscowość  |   |
| Ulica  |   |
| Numer porządkowy  |   |
| Tytuł prawny do zabytku przysługujący wnioskodawcy (własność / użytkowanie wieczyste / trwały zarząd / ograniczone prawo rzeczowe / stosunek zobowiązaniowy) *(wpisać właściwe)* W załączeniu dokument potwierdzający posiadanie przez wnioskodawcę tytułu prawnego do zabytku oraz zgoda współwłaścicieli lub współużytkowników wieczystych nieruchomości gruntowej, na której znajduje się zabytek, na przeprowadzenie prac objętych wnioskiem  |   |

1. INFORMACJE O PLANOWANEJ INWESTYCJI:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Inwestycji (proszę podać zwięzłą nazwę zadania, która będzie konsekwentnie powtarzana we wszystkich kolejnych wnioskach i dokumentach - max. 140 znaków – bez spacji)  |   |
| Opis Inwestycji (zakres prac, które mają być objęte dotacją - max. 2500 znaków – bez spacji)  |   |
| Czy dla Inwestycji sporządzono dokumentację projektową?  *(wpisać TAK lub NIE)*   |   |
| Czy dla Inwestycji uzyskano pozwolenie właściwego organu ochrony zabytków na prowadzenie prac przy zabytku?  *(wpisać TAK lub NIE)*   |   |
| Czy dla Inwestycji uzyskano pozwolenie na budowę / zaświadczenie właściwego organu administracji architektoniczno-budowlanej o braku podstaw do wniesienia sprzeciwu w odniesieniu do zgłoszenia robót budowlanych? *(wpisać TAK lub NIE)* W przypadku udzielenia odpowiedzi NIE należy dokonać oceny realności przeprowadzenia Inwestycji.  |   |
| Przewidywany okres realizacji Inwestycji (w miesiącach)  |   |
| Przewidywany termin zakończenia Inwestycji (dd-mm-rrrr)  |   |
| Przewidywana wartość inwestycji (w PLN, np. 1.000.000,00 PLN)  |   |
| Na jakiej podstawie podano wartość inwestycji? -na podstawie wykonanego kosztorysu -na podstawie własnych kalkulacji oraz badania rynku usług i materiałów budowlanych -inne *(wpisać właściwe)*  |   |
| Procentowy udział własny Beneficjenta w realizacji Inwestycji (w %, nie mniej niż 2%)  |   |
| Kwota wnioskowanych środków (w PLN)  |   |

1. ZGODY I OŚWIADCZENIA:

|  |  |
| --- | --- |
| Wyrażam zgodę na udział w Programie oraz przesłanie przez gminę Kluczbork w moim imieniu wniosku do Prezesa Rady Ministrów, za pośrednictwem Banku Gospodarstwa Krajowego. *(wpisać TAK lub NIE)*  |   |
| Oświadczam, że rozpoczęcie postepowania zakupowego nastąpi w terminie 9 miesięcy od daty udostępnienia wstępnej promesy. *(wpisać TAK lub NIE)*  |   |
| Oświadczam, że posiadam wkład własny w ramach zadania, który wynosi minimum 2% całkowitych wydatków.  *(wpisać TAK lub NIE)*   |   |
| Oświadczam, że poniosę wszelkie inne wydatki niezbędne do prawidłowej realizacji zadania.  *(wpisać TAK lub NIE)*   |   |
| Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią Rządowego Programu Odbudowy Zabytków, regulaminem naboru wniosków o dofinansowanie oraz innymi dokumentami udostępnionymi na stronie [Banku Gospodarstwa Krajowego.](https://www.bgk.pl/programy-i-fundusze/programy/rzadowy-program-odbudowy-zabytkow/)  *(wpisać TAK lub NIE)*   |   |

………………………………………

Czytelny podpis wnioskodawcy

## Klauzula informacyjna

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Kluczborka, z siedzibą przy ul. Katowickiej 1; 46-200 Kluczbork, e-mail: um@kluczbork.pl tel: 77 418 14 81 zwany dalej w skrócie Administratorem.
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, e-mail: sekretarz@kluczbork.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadania - dofinansowanie w ramach Rządowego Programu Odbudowy Zabytków.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze realizacji zadania - dofinansowanie w ramach Rządowego Programu Odbudowy Zabytków. min. podmiotom upoważnionym w ramach realizacji zadania na dofinansowanie oraz wykonawcom wyłonionym na potrzeby realizacji zadania oraz podmiotom świadczącym usługi wsparcia.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celu, o których mowa w punkcie 3 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Ponadto odbiorcą danych mogą być podmioty z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia danych lub porozumienia np. na korzystanie z udostępnianych przez nie systemów informatycznych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, a w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia: Ma Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz prawo ograniczenia przetwarzania danych.
8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Pani/Pana dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.

……………………………………………..

(data i podpis wnioskodawcy)