**Formularz zgłaszania pomysłów mieszkańców LSR**

W poniższym formularzu pomysłu prosimy przedstawić, co Pan/Pani chciałby/chciałaby aby było zrealizowane dzięki wsparciu na wdrażanie i zarządzanie strategią rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach EFRROW i EFS+ .

Zachęcamy do wypełnienia niniejszego formularza, ponieważ chcemy poznać Pana/Pani pomysł na rozwój obszaru, na którym wspólnie mieszkamy i żyjemy.

Pomysł Pani/Pana zostanie wpisany do Bazy pomysłów mieszkańców LSR, która będzie stanowiła źródło inspiracji dla osób chcących realizować lokalne inicjatywy. Wystarczy opisać jeden wg Pani/Pana dobry pomysł, który wart jest realizacji na terenie LSR.

**Gmina zamieszkania:**

**Imię i nazwisko/ Nazwa Instytucji/ Nazwa Podmiotu:**

**Numer kontaktowy lub adres e-mail:**

**Pomysł Pana/Pani na projekt/działania/inicjatywę zgodny z przedsięwzięciami LSR:**

W ramach LSR zaplanowano następujące przedsięwzięciach mieszczących się w poniższych celach LSR:

1. P.1.1 Wydarzenia i akcje promocyjne na rzecz włączenia społecznego. FORMA WSPARCIA Operacja w partnerstwie.
2. P.1.5 Funkcjonalna, bezpieczna przestrzeń dla mieszkańców, sprzyjająca integracji społecznej. FORMA WSPARCIA Konkurs Infrastruktura.
3. P.2.4. Rozwój infrastruktury w zakresie dziedzictwa kulturowego. FORMA WSPARCIA Konkurs Infrastruktura
4. P.3.4 Infrastruktura turystyczna i rekreacyjna. FORMA WSPARCIA Konkurs Infrastruktura
5. P.1.6 Rozwijanie usług rynkowych dla seniorów, dzieci i osób o specjalnych potrzebach. FORMA WSPARCIA Podejmowanie działalności/Rozwój działalności.
6. P.1.7 Start-up – dla młodych mieszkańców. FORMA WSPARCIA Podejmowanie działalności/Rozwój działalności
7. P.3.2 Rozwój działalności gospodarczych w zakresie turystyki i innych aktywności czasu wolnego. FORMA WSPARCIA Podejmowanie działalności/ Rozwój działalności
8. P.3.3 Wspieranie przedsiębiorczości w zakresie odnawialnych źródeł energii oraz innych technologii i rozwiązań proekologicznych. FORMA WSPARCIA Podejmowanie działalności/ Rozwój działalności
9. P.2.1. Wzmocnienie potencjału sektora pozarządowego. FORMA WSPARCIAProjekt partnerski
10. P.2.2. Odmłodzenie grona liderów. FORMA WSPARCIA Projekt partnerski.
11. P.3.l. Wzmocnienie świadomości ekologicznej mieszkańców. FORMA WSPARCIA Projekt partnerski.
12. P.2.3 Wydarzenia, wystawy, publikacje i inne działania w zakresie promocji dziedzictwa kulturowego. FORMA WSPARCIA Projekt grantowy.
13. P.1.8 Oddalone koncepcje rozwoju Smart Village. FORMA WSPARCIA Projekt grantowy.
14. P.1.9 Wdrażanie inicjatyw Smart Village w zakresie podnoszenia bezpieczeństwa. FORMA WSPARCIA Operacja w partnerstwie
15. P.2.5 Rozwiązania SMART wynikające z koncepcji smart village w zakresie aktywizacji społecznej i promocji zasobów kultury. FORMA WSPARCIA Operacja w partnerstwie.
16. P.1.2 Włączanie społeczne poprzez rozwijanie zainteresowań i budowanie więzi społecznych. FORMA WSPARCIA EFS + /projekty grantowe.
17. P.1.3 Inicjatywy edukacyjne dla dorosłych. FORMA WSPARCIA EFS + /projekty grantowe.
18. P.1.4 Inicjatywy edukacyjne dla dzieci i młodzieży odpowiadające aspiracjom mieszkańców. FORMA WSPARCIA EFS + /projekty grantowe

**Pana/Pani propozycja projektu/działania/inicjatywy w ramach danego przedsięwzięcia (należy podać wpisać numer przedsięwzięcia i formę wsparcia):**

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

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

Dziękujemy za wypełnienie formularza!

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. administratorem moich danych osobowych jest **Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Morawskie Wrota”** z siedzibą w Gorzycach 44-350, ul. Raciborska 27;
2. z administratorem danych osobowych mogę kontaktować się poprzez adres e-mail: [biuro@morawskie-wrota.pl](mailto:biuro@morawskie-wrota.pl) lub pisemnie na adres korespondencyjny 44-350 Gorzyce, ul. Raciborska 27;
3. administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: [iod@morawskie-wrota.pl](mailto:iod@morawskie-wrota.pl) lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora danych, wskazany w pkt. 2;
4. dane osobowe przetwarzane będą w celu zwiększenia obszarów działania administratora
5. administrator przetwarza następujące dane osobowe (wskazane w formularzu): imię nazwisko, nr kontaktowy, adres e-mail
6. zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom publicznym uprawnionym zgodnie z powszechnie obowiązującym prawem. Dane osobowe mogą być również powierzone w drodze umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych podmiotom wykonującym usługi dla Stowarzyszenia;
7. dane osobowe będą przetwarzane przez okres członkostwa w Stowarzyszeniu lub do czasu wynikającego z umowy ramowej lub innych przepisów prawnych;
8. przysługuje mi prawo dostępu do moich danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania a także ich przeniesienia. Mam również prawo do wniesienia sprzeciwu w przypadkach określonych w rozporządzeniu 2016/679;
9. w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia 2016/679, przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.