**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY ZADANIA REWITALIZACYJNEGO DO LOKALNEGO PROGRAMU REWITALIZACJI
W GMINIE DOBRA**

|  |
| --- |
| Nazwa działania |
|  |
| Opis zadania |
|  |
| Miejsce realizacji zadania  |
|  |
| Szacunkowa wartość zadania |
|  |
| Źródło finansowania oraz szacunkowy, procentowy udział dofinansowania zewnętrznego (np. RPO, 85%) |
|  |
| Przewidywane rezultaty uzyskane w wyniku realizacji zadania |
| Sfera społeczna | **Sfera gospodarcza** | **Sfera środowiskowa** | **Sfera techniczna i przestrzenna** |
|  |  |  |  |
| Okres realizacji zadania |
|  |
| Podmiot zgłaszający zadanie |
| Nazwa podmiotu  |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres e-mail |  |
| Numer telefonu |  |

Wyrażam zgodę, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz.2135 ze zm.) na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do opracowania Lokalnego Programu Rewitalizacji w Gminie Dobra.