Załącznik nr 3

|  |  |
| --- | --- |
| **Karta przedsięwzięcia rewitalizacyjnego** | |
| Nazwa przedsięwzięcia | **……………………………………………………………………………..** |
| Inicjator i pozostałe podmioty uczestniczące w realizacji przedsięwzięcia (nazwa, dane kontaktowe: adres email, telefon) | Inicjator:……………………………………………………………………..  Podmiot uczestniczący 1:…………………………………………………  Podmiot uczestniczący 2:………………………………………………… |
| Lokalizacja przedsięwzięcia | Adres……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………  Podobszar rewitalizacji/nazwa ulicy/ulic ……………………………………………………………………………  Uzasadnienie położenia projektu poza obszarem rewitalizacji – proszę wskazać, w jaki sposób proponowane przedsięwzięcie będzie oddziaływało na obszar rewitalizacji lub jego mieszkańców *(dotyczy tylko projektów spoza obszaru rewitalizacji):*  ………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………..………………….. |
| Opis przedsięwzięcia | Problemy obszaru rewitalizacji, które rozwiązuje przedsięwzięcie *(proszę wybrać właściwe zagadnienia spośród katalogu stanowiącego załącznik nr 1 do Karty przedsięwzięcia rewitalizacyjnego)*  ……………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………  Główny cel projektu *(proszę opisać, co zamierzacie Państwo osiągnąć w efekcie realizacji projektu):*  ……………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………  Zakres realizowanych zadań *(proszę opisać, jakie działania planujecie Państwo podjąć, aby osiągnąć zakładany cel):*  ……………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………… |
| Spójność z celami GPR | *Proszę wskazać odpowiednio jeden cel spośród nw.:*  *1. WYSOKA SPÓJNOŚĆ SPOŁECZNO - GOSPODARCZA OBSZARU REWITALIZACJI*  *(przykładowe projekty z zakresu: integracji społecznej, w tym międzypokoleniowej, wsparcia osób i rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym, w tym seniorów, rozwoju oferty edukacyjnej, wzmacniania lokalnej tożsamości, rozwoju oferty czasu wolnego, aktywizacji osób nieaktywnych na rynku pracy i podnoszenia kwalifikacji zawodowych, rozwoju sektora ekonomii społecznej, poprawy warunków prowadzenia działalności gospodarczych, zwiększenia stopnia innowacyjności przedsiębiorstw).*  *2. WYSOKA JAKOŚĆ ŻYCIA MIESZKAŃCÓW OBSZARU REWITALIZACJI W EFEKCIE POPRAWY STANU INFRASTRUKTURY TECHNICZNEJ I ZABUDOWY OBSZARU REWITALIZACJI*  *(przykładowe projekty z zakresu poprawy atrakcyjności zabudowy i zagospodarowania obszaru rewitalizacji, poprawy dostępności architektonicznej obiektów i przestrzeni z tego terenu, poprawy dostępu do infrastruktury technicznej, poprawy stanu technicznego budynków, w tym o charakterze mieszkaniowym, adaptacji istniejącej zabudowy na nowe funkcje)*  *3. WYSOKA JAKOŚĆ ŚRODOWISKA I ADAPTACJA ENERGETYCZNO-KLIMATYCZNA OBSZARU REWITALIZACJI*  (*przykładowe projekty z zakresu: adaptacji energetycznej, w tym związanej z wymianą źródeł ogrzewania, poprawą jakości powietrza atmosferycznego, termomodernizacją budynków mieszkalnych i użyteczności publicznej, zwiększaniem dostępu do terenów zielonych, poprawy odporności miasta na zmiany klimatu z udziałem błękitno-niebieskiej infrastruktury, w szczególności w przestrzeniach publicznych)* |
| Prognozowane rezultaty wraz ze sposobem ich oceny w odniesieniu do celów rewitalizacji | Wskaźnik produktu *(tj. bezpośredni efekt realizacji projektu; proszę wybrać właściwy z przykładowego katalogu stanowiącego załącznik nr 2 do Karty przedsięwzięcia rewitalizacyjnego, a także oszacować jego wartość)*:……………………………………..  Wskaźnik rezultatu *(tj. skala oddziaływania powiązana z efektem realizacji projektu, proszę wybrać właściwy z przykładowego katalogu stanowiącego załącznik nr 2 do Karty przedsięwzięcia rewitalizacyjnego, a także oszacować jego wartość)* ……………………………………….……………………………………..  Sposób pomiaru *(proszę wskazać, w jaki sposób zostanie potwierdzona realizacja wskaźnika, np. za pomocą protokołu odbioru, listy obecności, sprawozdania z realizacji projektu):*……………………………………………………… |
| Opis działań zapewniających dostępność osobom ze szczególnymi potrzebami w tym zakresie | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  *Proszę wskazać, w jaki sposób projekt uprawni dostęp do istniejącej infrastruktury, obiektów, przestrzeni dla osób mających problemy z poruszaniem się (np. osoby niepełnosprawne, starsze). Przykładowy katalog rozwiązań w ramach dostępności architektonicznej:*   * *zapewnienie wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych budynków,* * *instalacja urządzeń lub zastosowanie środków technicznych i rozwiązań architektonicznych w budynku, które umożliwiają dostęp do wszystkich pomieszczeń,* * *zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy,*   *W zakresie dostępności cyfrowej wymagania zostały określone w ustawie z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych.*  *Przykładowy katalog rozwiązań w zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej:*   * *obsługa z wykorzystaniem środków wspierających komunikowanie się w języku migowym i innych środkach komunikowania się lub przez wykorzystanie zdalnego dostępu online do usługi tłumacza przez strony internetowe i aplikacje,* * *instalacja urządzeń lub innych środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących, których celem jest wspomaganie słyszenia,* * *zapewnienie na stronie internetowej danego podmiotu informacji o zakresie jego działalności – w postaci elektronicznego pliku zawierającego tekst odczytywalny maszynowo, nagrania treści w polskim języku migowym oraz informacji w tekście łatwym do czytania.* |
| Czas realizacji | ……………………………………………………………  *Proszę wskazać rok rozpoczęcia i rok zakończenia realizacji projektu* |
| Szacowana wartość przedsięwzięcia w zł brutto | ……………………………………………………………………….. |
| Potencjalne źródła finansowania | ……………………………………………………………………….  *Proszę wymienić możliwe źródła finansowania, jak np. budżet wspólnoty mieszkaniowej, fundusze unijne – proszę wskazać nazwę programu, budżet gminy, organizacji pozarządowe*j  *UWAGA: należy pamiętać, że przedsięwzięcie wymaga wkładu własnego* |
| Gotowość realizacyjna | ……………………………………………………………………………….  *Proszę wymienić dokumenty umożliwiające realizację inwestycji (jeśli istnieją), jak np. uchwała wspólnoty mieszkaniowej, kosztorys inwestorski, projekt budowalny, program funkcjonalno-użytkowy ect.*  *W przypadku projektów nie mających charakteru inwestycyjnego proszę wskazać zasoby, którymi dysponuje organizacja/instytucja, aby zrealizować projekt, jak np. własny lub użyczony lokal, personel, sprzęt ect.* |

**OŚWIADCZENIE**

* Oświadczam, że posiadam tytuł prawny do nieruchomości, na której realizowany będzie projekt ujęty w *Karcie przedsięwzięcia rewitalizacyjnego*, wynikający z:

prawa własności,

stosunku zobowiązaniowego (umowy dzierżawy, najmu),

zgody na korzystanie z budynku lub terenu udzielonej przez jego właściciela

innej formy przewidzianej przepisami prawa, jakiej ……………………

* Wyrażam zgodę na ujawnienie w Gminnym Programie Rewitalizacji Miasta Malborka na lata 2024-2033 zapisów wynikających z Karty przedsięwzięcia rewitalizacyjnego. Zobowiązuję się jednocześnie do realizacji zgłaszanego przedsięwzięcia na warunkach ujętych w Karcie przedsięwzięcia rewitalizacyjnego, a także do uczestniczenia w procesie monitorowania stanu realizacji zgłoszonego przedsięwzięcia rewitalizacyjnego - w ramach procedury oceny stopnia realizacji Gminnego Programu Rewitalizacji Miasta Malborka na lata 2024-2033.

…………………………………………………………..

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji inicjatora

**Klauzula Informacyjna RODO**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zwanym dalej RODO informuję, iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Malborka z siedzibą w Malborku, Plac Słowiański 5.

2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@um.malbork.pl

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia naboru przedsięwzięć do Gminnego Programu Rewitalizacji Miasta Malborka na podstawie załączonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) oraz wypełnienia obowiązku ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit c RODO).

4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione.

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat / lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora.

6) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

8) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować nierozpatrzeniem złożonej propozycji.

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji inicjatora

…………………………………………………………………………..