

Mesto Vranov nad Topľou

FORMULÁR PRE PROJEKT
participatívny rozpočet 2025

Žiadateľ – fyzická osoba 1

Kontaktné údaje navrhovateľa :

Meno a priezvisko

Adresa trvalého pobytu

E-mail

Telefónne číslo

Telefónne číslo a e-mail nebudú zverejnené.

Žiadateľ – právnická osoba 2

Názov právnickej osoby

Sídlo

IČO

Meno a priezvisko štatutárneho zástupcu

Adresa trvalého pobytu štatutárneho zástupcu

E-mail

Telefónne číslo

Telefónne číslo a e-mail nebudú zverejnené.

[illegible]

Výstupy projektu (Popíšte, na čo bude projekt slúžiť, komu a akou formou.)

Pokračovanie projektu

(Popíšte, ako sa bude projekt udržiavať a pokračovať aj ďalších rokoch)

Lokalita mesta, v ktorej sa bude projekt realizovať

Rozpočet (Podrobne rozpíšte jednotlivé položky a spôsob využitia finančných prostriedkov)

Položky	Suma v €

Žiadaná suma v rámci participatívneho rozpočtu v €

vo Vranove nad Topľou, dňa

Podpis žiadateľa

Súhlas so spracúvaním osobných údajov

Svojím podpisom udeľujem súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov za účelom procesu posudzovania nároku a rozhodovania o poskytnutí dotácie z participatívneho rozpočtu mesta Vranov nad Topľou. Súhlas udeľujem na obdobie, ktoré je nevyhnutné na dosiahnutie účelu spracúvania. Zároveň vyhlasujem, že mnou poskytnuté osobné údaje sú pravdivé a boli poskytnuté slobodne.

Svojím podpisom udeľujem súhlas so zverejnením žiadosti o poskytnutí dotácie z participatívneho rozpočtu mesta Vranov nad Topľou na adrese webového sídla mesta Vranov nad Topľou.

Vo Vranove nad Topľou, dňa

Podpis žiadateľa :