Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY** mikro innowacji miejskiej do

**Pomysłu Na Miasto** **(PNM) UrbanLab Gdynia**

***w obszarze rozwoju społeczeństwa obywatelskiego oraz zwiększania potencjału społeczności lokalnych do rozwiązywania problemów***

*Uwaga! Nie wszystkie pytania w formularzu są* ***obligatoryjne (zaznaczone podkreśleniem)****. Pamiętaj jednak, że udzielenie odpowiedzi na pytania nieobowiązkowe (niepodkreślone) może zwiększyć liczbę możliwych do uzyskanych punktów podczas oceny****.***

1. **TYTUŁ (ok. 100 znaków)**

Nazwij swój pomysł – jednym zdaniem spróbuj opowiedzieć o nim.

*Pamiętaj, że proponowana mikro innowacja miejska* ***powinna dotyczyć obszaru rozwoju społeczeństwa obywatelskiego oraz zwiększania potencjału społeczności lokalnych do rozwiązywania problemów****. Uwaga: Nazwa nie powinna zawierać nazw własnych.*

|  |
| --- |
|  |

1. **ESENCJA (ok. 100 słów)**
2. O co chodzi w Twoim pomyśle – co chcesz zrobić, dlaczego, jaki będzie efekt?

Opisz w maksymalnie 3 zdaniach swój pomysł, tak. Aby był zrozumiały dla innych.

*Uwaga! Ten opis będzie pojawiał się zawsze tam i wtedy, gdy będzie mowa o Twoim pomyśle.*

|  |
| --- |
|  |

1. **ZASIĘG (ok. 100 słów)**
2. Jakiego obszaru i/lub poziomu dotyczy pomysł?

*Obszar: (np.) ogólnomiejski, dzielnica (nazwa), osiedle (nazwa / lokalizacja).*

*Poziom: (np.) lokalna społeczność, klub sąsiedzki, wspólnota mieszkaniowa (obszar/zasięg funkcjonowania).*

|  |
| --- |
|  |

1. **KONTEKST (ok. 200 słów)**
2. Jak wygląda sytuacja, dla której proponujesz rozwiązanie?
3. Czy opisana przez Ciebie sytuacja ma charakter stały, czy czasowy/powtarzalny?
4. Czy zauważyłaś/-eś potrzebę, która wymaga reakcji? Jaką?

|  |
| --- |
|  |

1. INSPIRACJA (ok. 100 słów)
2. Czy problem/potrzeba dotyczy bezpośrednio Ciebie i/lub Twojej społeczności?
3. Czy problem/potrzeba jest dobrze widoczna w całym mieście? Chcesz pomóc?
4. Skąd pomysł na rozwiązanie?

|  |
| --- |
|  |

1. **INNOWACJA (ok. 100 słów):**
2. Na ile Twój pomysł jest unikalny i innowacyjny?
3. Czy był już gdzieś wcześniej wykorzystany? Jeśli tak – gdzie i/lub przez kogo? (np. miasta, społeczności, instytucje, organizacje, etc.)
4. Skąd można czerpać doświadczenie we wdrażaniu podobnych rozwiązań?

|  |
| --- |
|  |

1. **DZIAŁANIE (ok. 300 słów)**
2. Na czym konkretnie polega pomysł?
3. Co i/lub jakie działania i w jakiej kolejności (krok po kroku) obejmuje?

|  |
| --- |
|  |

1. **INTERESARIUSZE (ok. 100 słów).**
2. Do jakiej konkretnie grupy docelowej – odbiorców i uczestników – skierowany jest pomysł? (np. młodzież w wieku od … do …, seniorzy, matki z dziećmi, osoby z niepełnosprawnościami)
3. Komu pomoże rozwiązanie i ile osób może na nim skorzystać?
4. Komu może przeszkadzać?
5. Czy jest sposób, aby wszystkie strony były zadowolone?

|  |
| --- |
|  |

1. **BUDŻETOWANIE**

Budżetowanie wypełnia się w oparciu o własne doświadczenie i rozeznanie pomysłodawcy. Szacunkowy budżet to **30 000 zł brutto**.

1. Jak najefektywniej zabudżetować realizację pomysłu?
2. Na jakie konkretne działania (w kolejności zakładanej realizacji) potrzebne są środki?
3. Czy i jakie działania mogą być zrealizowane w ramach wolontariatu i/lub innej formy zaangażowania społecznego?
4. Kto i jak może dodatkowo wesprzeć finansowo realizację pomysłu?
5. Znasz kreatywne rozwiązania, które pozwolą zmniejszyć koszt realizacji pomysłu?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Części składowe / Działania** | **Koszt działania** | **Środki finansowe i inne formy finansowania lub wkładu niefinansowego** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **ZAANGAŻOWANIE (ok. 100 słów):**
2. Jak chcesz i możesz pomóc w realizacji pomysłu? (np. wkład sponsorski, wolontariacki, własny, rzeczowy, crowdfunding, crowdsoursing, etc.)
3. Kto jeszcze w mieście może wdrożyć lub wesprzeć pomysł/rozwiązanie?
4. Jakie grupy osób w mieście mogą być potencjalnie zaangażowane w realizację pomysłu?
5. Jak do nich dotrzeć i jak przekonać do zaangażowania w realizację?

|  |
| --- |
|  |

1. REALIZACJA (ok. 100 słów)
2. Kiedy i jak długo może działać rozwiązanie?
3. Czy pomysł ma charakter jednorazowy, seryjny, ciągły, związany z porą roku i/lub jego realizacji uzależniona jest od innych warunków – jakich?

|  |
| --- |
|  |

1. **ZMIANA (ok. 100 słów)**
2. Jak Twój pomysł może zmienić Gdynię w obszarze rozwoju społeczeństwa obywatelskiego potencjale społeczności lokalnych do rozwiązywania problemów?

|  |
| --- |
|  |

1. Załączniki *(niepunktowane)*

Jeśli chcesz załącz dodatkowe informacje, materiały dotyczące Twojego pomysłu (nieuwzględnione w formularzu np. zdjęcia, opisy, mapy, plany, etc.)

|  |  |
| --- | --- |
| **LP** | **Załącznik** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **DANE POMYSŁODOWACY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Miejscowość zamieszkania** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** *(jeśli posiadasz)* |  |

1. **Czy chcesz upublicznić swoje dane jako pomysłodawcy/-czyni?** (zaznacz X właściwy)

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** | **NIE** |
|  |  |

1. Napisz krótko o sobie (ok. 100 słów) *(nieobowiązkowe)*
2. Czym się zajmujesz na co dzień?
3. Co Cię interesuje?
4. Dlaczego chcesz podzielić się pomysłem na miast?

|  |
| --- |
|  |

1. **Oświadczam, że złożony pomysł na miasto nie narusza praw osób trzecich oraz jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami**

|  |  |
| --- | --- |
| Data i podpis Pomysłodawcy/-czyni |  |

1. **Oświadczenie dot. przetwarzania danych osobowych**

Zasady przetwarzania danych osobowych:

1. Administratorem danych osobowych jest Laboratorium Innowacji Społecznych, 81-346 Gdynia, ul. Żeromskiego 31, tel. 58 727 39 00, mail: [sekretariat@lis.gdynia.pl](mailto:sekretariat@lis.gdynia.pl).

2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Laboratorium Innowacji Społecznych: tel. 58 727 39 02, mail: [p.wyszomirski@lis.gdynia.pl](mailto:p.wyszomirski@lis.gdynia.pl).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia naboru Pomysłów Na Miasto UrbanLabu Gdynia w obszarze rozwoju społeczeństwa obywatelskiego i partycypacji.

4. Podstawą prawną Administratora do przetwarzania danych osobowych jest:

a) art. 6 ust. 1 lit. e) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) z dnia 27 kwietnia 2016 roku, (Dz. Urz. UE. L Nr 119, strona 1),

5. Przysługuje mi prawo do dostępu oraz sprostowania swoich danych osobowych.

6. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, zajmującego się ochroną danych osobowych, w sytuacji uznania, że dane przetwarzane są niezgodnie z przepisami prawa.

7. Okres przetwarzania moich danych osobowych przez Laboratorium Innowacji Społecznych wynosi 10 lat.

8. Odbiorcami moich danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty współpracujące z Laboratorium Innowacji Społecznych na podstawie zawartych umów powierzenia danych.

9. Moje dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu i nie będą przekazywane do państw trzecich czy organizacji międzynarodowych.

10. Podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, jednakże w przypadku odmowy ich podania nie mogę wziąć udziału w naborze *Pomysłu Na Miasto* UrbanLab Gdynia w obszarze rozwoju społeczeństwa obywatelskiego oraz zwiększania potencjału społeczności lokalnych do rozwiązywania problemów.

|  |
| --- |
| *Oświadczam, iż zostałem/-am poinformowany/-a o zasadach przetwarzania moich danych osobowych w związku ze zgłoszeniem w ramach naboru Pomysłów Na Miasto UrbanLab Gdynia w obszarze rozwoju społeczeństwa obywatelskiego i partycypacji społecznej.* **(wymagane)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Data i podpis Pomysłodawcy/-czyni |  |

1. **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na ocenę, upublicznienie i wykorzystanie pomysłu.**

|  |  |
| --- | --- |
| Data i podpis Pomysłodawcy/-czyni |  |

1. **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na otrzymywanie informacji o postępie prac nad rozwojem pomysłu, w przypadku wybrania go do operacjonalizacji i testowej realizacji.**

|  |  |
| --- | --- |
| Data i podpis Pomysłodawcy/-czyni |  |