

## Wniosek do Budżetu Miasta Konina w ramach Konińskiego Budżetu Obywatelskiego

Imię i nazwisko Wnioskodawcy<sup>1\*</sup>:

ANNA GONTKIEWICZ

Adres Wnioskodawcy<sup>1\*</sup>:

Telefon kontaktowy do Wnioskodawcy<sup>1\*</sup>:

Adres e-mail Wnioskodawcy<sup>1\*</sup> (pole nieobowiązkowe):

Preferowana forma kontaktu Urzędu Miejskiego z Wnioskodawcą<sup>1</sup> (zaznaczyć właściwe):

Kontakt telefoniczny

Poczta e-mail

Nazwa zadania (prosimy o zmieszczenie się w max 250 znakach)<sup>1</sup>:

Zajęcia dla dzieci z zakresu animacji  
kulturalnej i zabaw edukacyjnych

Skrócony opis (prosimy o zmieszczenie się w max 500 znakach)<sup>1</sup>.

Państwa skrócony opis będzie wykorzystywany na potrzeby promocji Projektów:

Zajęcia dla dzieci z zakresu  
animacji, kulturalnej i zabaw  
edukacyjnych. (dla wszystkich  
dostępnych)

Pełen opis (prosimy o zmieszczenie się w max 3500 znaków):

Zajęcia dla dzieci z zakresu animacji kulturalnej i zabaw edukacyjnych dla wszystkich dostępnych.

Zajęcia nastąpiły i są odbierać w formie warsztatów. Skierowane będą dla dzieci i młodzieży w wieku szkolnym, które chcą rozwinąć swoje zainteresowania.

Proponuję przeprowadzenie takich zajęć w okresie ferii zimowych lub wakacji.

Harmonogram realizacji (pole nieobowiązkowe):

Ferie zimowe lub wakacje 2019.

Szacowany koszt:

80000 zł.

Oczekiwane rezultaty (pole nieobowiązkowe):

Rozwijanie zainteresowań  
i zagospodarowanie czasu wolnego  
dzieci z Konina.

Potwierdzenie dostępności obiektu/terenu, na którym miałby być realizowany projekt, poprzez uzyskanie podpisu od zarządcy obiektu/terenu (jeśli dotyczy):

Miasto Konin.

Data, podpis pieczęć administratora obiektu

**UWAGA !!!**

Jeśli wniosek zakłada realizację wizji artystycznej Autora/Wnioskodawcy konieczne jest dołączenie propozycji w formie załącznika do niniejszego formularza.

TAK		NIE	
-----	--	-----	--



Podpis wnioskodawcy

<sup>1</sup> Niezbędne dane do wypełnienia przez Wnioskodawcę

\* W związku ze składanym wnioskiem realizowanym w ramach Konińskiego Budżetu Obywatelskiego wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Miasto Konin;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu umożliwienia kontaktu przez Urząd Miejski w Koninie;

- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji proponowanego zadania;
- 4) imię i nazwisko zostanie upublicznione wraz z treścią wniosku w celu realizacji Konińskiego Budżetu Obywatelskiego zgodnie z postanowieniami jego regulaminu;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości dalszego przetwarzania i realizowania danego wniosku w ramach Konińskiego Budżetu Obywatelskiego;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922)).



Podpis Wnioskodawcy