

Wniosek do Budżetu Miasta Konina w ramach Konińskiego Budżetu Obywatelskiego

Imię i nazwisko Wnioskodawcy^{1*}:

Wojciech Helmut

Adres Wnioskodawcy^{1*}:

Telefon kontaktowy do Wnioskodawcy^{1*}:

Adres e-mail Wnioskodawcy^{1*} (pole nieobowiązkowe):

Preferowana forma kontaktu Urzędu Miejskiego z Wnioskodawcą¹ (zaznaczyć właściwe):

Kontakt telefoniczny

Poczta e-mail

Nazwa zadania (prosimy o zmieszczenie się w max 250 znakach)¹:

Doposażenie i wyposażenie opieki nad pacjentami
Konińskiego Centrum Edukacji, Profilaktyki i Wspierania dla
pacjentów.

Skrócony opis (prosimy o zmieszczenie się w max 500 znakach)¹.

Państwa skrócony opis będzie wykorzystywany na potrzeby promocji Projektów:

W Koninie istnieje Konińskie Centrum Edukacji, Profilaktyki i Wspierania dla pacjentów. Centrum będzie zajmowało się pomocą, wsparciem i pobudzeniem do samodzielnego życia przede wszystkim osobom ciężko chorującym i ich rodzinom. Potrzebne jest wsparcie, aby móc w podanych warunkach ^{pomagać} wspierać pacjentów. Służby wykonały gruntowny remont i adaptacji pomieszczeń. Centrum zapewni charytatywny dostęp do opieki lekarskiej i psychologicznej. Zajmuje się pacjentami z trudnymi chorobami.

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

W Koninie powstałe Komisje Centrum Edukacji, Profilaktyki i Wspierania dla pacjentów. Centrum będzie zajmowało się pomocą, wsparciem i poinformowaniem dotychczas niepełnosprawnych przed systemem. Osobom ciężko poruszalibym się i ich rodzinom. Potrzebujemy ono wsparcie, aby móc w zgodnych warunkach pomagać pacjentom, dając im pomoc gruntownego remontu i adekwatnej pomieszczeń. Według wniosku przewidziany są one:

- * zakup mebli
- * sprzęt sanitarny
- * malowanie
- * zagospodarowanie infrastruktury
- * tablice informacyjne
- * oznaczenie pomieszczeń
- i inne konieczne zakupy i

Harmonogram realizacji (pole nieobowiązkowe):

Realizacja w porozumieniu z większym
Konińskim Centrum Edukacji, Profilaktyki i Wspierania
Rozwoju

Szacowany koszt:

69.500 zł

Oczekiwane rezultaty (pole nieobowiązkowe):

UWAGA !!!

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

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

.....
Podpis wnioskodawcy

¹ Niezbędne dane do wypełnienia przez Wnioskodawcę

* W związku ze składaniem 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 2014 poz. 1182 ze zm.)

.....
Podpis Wnioskodawcy