

Wniosek do Budżetu Miasta Konina w ramach Konińskiego Budżetu Obywatelskiego

Imię i nazwisko Wnioskodawcy^{1*}:

Elżbieta Bodka

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:

Pomoc i opieka nad bezdomnymi zwierzętami

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

Państwa skrócony opis będzie wykorzystywany na potrzeby promocji Projektów:

Głównym celem realizacji zadania jest pomoc i opieka nad bezdomnymi zwierzętami z terenu miasta Konina, z uwzględnieniem organizacji pomocy bezdomnym psom i kotom, budowa azylu dla kotów, oraz zwiększenie świadomości mieszkańców Konina o problemie bezdomnych zwierząt, oraz zapobieganiu niekontrolowanemu rozmnażaniu się.

Pełen opis (prosimy o zmieszczenie się w max 3500 znaków)¹:

Systematycznie wzrastająca na terenie miasta Monina ilość bezdomnych kotów i psów, rośnie potrzeba opieki i pomocy zwierzętom, poprawa warunków ich życia, w tym dokumentowanie ich, oraz opieka weterynaryjna związana z ich leczeniem. Zadaniem ma na celu zmniejszenie bezdomności, poprzez ograniczenie ich populacji. Odbiorcą tego zadania są bezdomne zwierzęta, oraz mieszkańcy Monina. Budowa zespołu dla kotów wdrażającego, dokumentowanie, leczenie, oraz akcja informacyjno-edukacyjna. Ponadto budowa zespołu spraczi, iż taternię będzie kontrolować populację kotów oraz odciążać je celem zabiegów sterylizacji.

Harmonogram realizacji (pole nieobowiązkowe):

--

Szacowany koszt:

70.000,-

Oczekiwane rezultaty (pole nieobowiązkowe):

--

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

<p>Miasto Konin .</p>
<p>Data, podpis pieczęć administratora obiektu</p>

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 2016 r. poz. 922)).

Podpis Wnioskodawcy