

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

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

Joanna Sznajder

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>:

Schody nad Wartę

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

Państwa skrócony opis będzie wykorzystywany na potrzeby promocji Projektów:

Chyba każdy mieszkaniec Konina wcześniej czy później miał "przyjemność" wybrać się w "niezapomnianą" podróż schodami prowadzącymi od ulicy Wyszyńskiego w dół w kierunku siedziby MOSiRu i dalej ku rzece... Projekt zakłada remont tychże schodów oraz w miarę możliwości technicznych dostosowanie ich dla matek z wózkami.

Pełen opis (prosimy o zmieszczenie się w max 3500 znaków)<sup>1</sup>:

Chyba każdy mieszkaniec Konina wcześniej czy później miał "przyjemność" wybrać się w "niezapomnianą" podróż schodami prowadzącymi od ulicy Wyszyńskiego w dół w kierunku siedziby MOSiRu i dalej ku rzece... Projekt zakłada remont tychże schodów oraz w miarę możliwości technicznych dostosowanie ich dla matek z wózkami. W ramach remontu zakłada się wymianę istniejącej kostki, wyrównanie stopni (obecnie każdy jest innej głębokości), instalację przynajmniej jednostronnej bariery oraz w przypadku takiej możliwości wykonanie spadów podjazdu dla wózków.

**Harmonogram realizacji (pole nieobowiązkowe):**

n/d

**Szacowany koszt:**

99990 PLN

**Oczekiwane rezultaty (pole nieobowiązkowe):**

Zwiększone zainteresowanie spędzaniem czasu m.in na spacerach w przepięknym terenie zielonym w samym Centrum miasta.

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

n/d

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

X

**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**

