

Wniosek do Budżetu Miasta Konina w ramach Konińskiego Budżetu Obywatelskiego

Imię i nazwisko Wnioskodawcy^{1*}:

Ewa Perzek

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:

Warsztaty wzmocnienie dla Kobiet

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

Państwa skrócony opis będzie wykorzystywany na potrzeby promocji Projektów:

Warsztaty wzmocnienie dla Kobiet
(wzrost DO - antyprzemocowe, wzmocnianie
własnego ja, wizualizacje, budowa
własnej marki online).

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

Projekt jest skierowany jest do kobiet w różnym wieku, które chcą zacząć działać społecznie, politycznie lub mieć problemy z odciążeniem zanieczyszczonego środowiska.

Dwa dniach grup po 16 osób. Kadencja trwa 6 miesięcy z alternacją etapów.

- Wendo (any nowoczesne szkolenia)
- warsztaty wianne p
- narzędzia publicy
- mentoring online.

Projekt jest przewidziany również - porównanie.

U kobiet również zostoty.

- koszt treningów (4 osob)
- pracowni
- wynagrodzenie zeli
- koszt obsługi projektu.

130.04.2018

Harmonogram realizacji (pole nieobowiązkowe):

<p>wrzesień - październik 2019</p>	<p>_____</p>
------------------------------------	--------------

- 30.04.2019

Szacowany koszt:

<p>10.000 zł</p>

Oczekiwane rezultaty (pole nieobowiązkowe):

<p> </p>

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

<p> </p>

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	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-------------------------------------	-----	--------------------------

Podpis Wnioskodawcy

¹ 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