

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

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

IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY

Grzegorz Perzek

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>:

Ławeczka Zofii Lubenowskiej

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

Państwa skrócony opis będzie wykorzystywany na potrzeby promocji Projektów:

Ławeczka Zofii Lubenowskiej w ramach  
100-lecia uzyskania praw wyborczych kobiet.  
Usytuowana na placu Wolności. Z  
Ławeczka do telefonów  
W przypadku braku zgody na tę lokalizację  
proponuję - bulwar Nadwarciański / okolice storku  
Zofii Lubenowskiej.

130 06. 2018

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

stawienie wykonane z brzo nieważące ugodem do ubiegłorocznych projektów KBO. Projekt finansuje Rada wodociągowa z ogłoszonym konkursiem.

Wzrost kosztów kosztów uwzględnione:

- projekt
- wykonanie
- niezbędne materiały i dokumenty (projekt zagospodarowania terenu wraz z planem sytuacyjnym i projektem)
- transport.

Proszę proszę uwzględnić także ASB oraz hotspot WiFi

30.04.2018

**Harmonogram realizacji (pole nieobowiązkowe):**

stycznia - październik 2019 <div style="text-align: right;">30.06.2018</div>
---


**Szacowany koszt:**

88, 888 zł
------------

**Oczekiwane rezultaty (pole nieobowiązkowe):**

--

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

_____	 62-510 Konin, ul. Kurów 1 tel./fax 63 243 00 60 Regon 0010470044 <a href="http://www.mosirkonin.pl">www.mosirkonin.pl</a> <a href="mailto:sekretariat@mosirkonin.pl">sekretariat@mosirkonin.pl</a> 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		<del>NIE</del>	
-----	--	----------------	--

**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