

WOP.062.15.2019

Urząd Miejski w Koninie  
Biuro Obsługi Interesanta

Załącznik Nr 1  
do Regulaminu Konińskiego Budżetu Obywatelskiego

19. 03. 2019

11683.2019

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

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

MILENA DEKIER

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>: NAZWĘ ZADANIA  
WPISUJEMY WYŁĄCZNIE WIELKIMI LITERAMI!

~~MONTAŻ SYGNALIZACJI ŚWIETLNEJ DLA PIESZYCH PRZY  
UL. KALISKIEJ 19 i 20. Budowa sygnalizacji świetlnej  
w kierunku skrzyżowania Kaliska i Sł.~~

Skrócony opis (prosimy o zmieszczenie się w max 1000 znaków)<sup>1</sup>.

Państwa skrócony opis będzie wykorzystywany na potrzeby promocji Proj

Montaż sygnalizacji świetlnej dla pieszych na  
istniejącym już przejściu znajdującym się na  
ul. Kaliskiej 19 i 20.  
Z przejścia korzysta mieszkający oraz uczniowie,  
szkoły specjalnej mieszczącej się przy ul. Kaliskiej.  
Światła są bardzo potrzebne w godzinach  
porannych jak i popołudniowych gdy ruch na  
ulicy jest bardzo wzmożony przejście przez pasy  
przekroczy z cudem.

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

kontras sygnalizacji świetlnej dla pieszych na istniejącym już przejściu przy ul. Kaliskiej 19; 20. Z przejścia korzysta mierzwiński oraz uczniowie szkoły specjalnej mieszczącej się przy ul. Kaliskiej.

Światła są bardzo potrzebne w godzinach szczytu przejście przez pasy granicy z cudzem.

Harmonogram realizacji (pole nieobowiązkowe):

Szacowany koszt:

99.45 250 000 zł

Oczekiwane rezultaty (pole nieobowiązkowe):

Poprawa bezpieczeństwa mieszkańców oraz uczniów.

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

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

☒

Podpis Wnioskodawcy<sup>1</sup> (obowiązkowy)

<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 2018 r. poz. 1000)).



Podpis Wnioskodawcy\* (obowiązkowy)