

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

Imię i nazwisko Wnioskodawcy^{1*}:

Jakub Żukower

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: NAZWE ZADANIA
WPISUJEMY WYŁĄCZNIE WIELKIMI LITERAMI!**

"GOTOWI DO POMOCY" – WYPOSAŻENIE DLA HARCERSKIEGO PATROLU
RATOWNICZEGO

Skrócony opis (prosimy o zmieszczenie się w max 1000 znaków)¹.

Państwa skrócony opis będzie wykorzystywany na potrzeby promocji Projektów:

„GOTOWI DO POMOCY” to projekt zakładający sfinansowanie zakupu wyposażenia dla Harcerskiego Patrolu Ratowniczego w ramach struktur Hufca ZHP Konin im. Szarych Szeregów działającego na terenie miasta Konina i reprezentującym go poza jego obrębami. Zespół ma za zadanie działać stale – doskonalić swoje umiejętności, jak i edukować młodszych w zakresie pierwszej pomocy przedmedycznej – oraz doraźnie organizując służbę medyczną na imprezach miejskich, harcerskich i innych. Aby zespół mógł działać prężnie potrzebuje specjalnego wyposażenia.

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

Projekt zakłada sfinansowanie wyposażenia dla Harcerskiego Patrołu Ratowniczego w ramach struktur Hufca ZHP Konin im. Szarych Szeregów działającego na terenie miasta Konina i reprezentującym go poza jego obrębami. W ramach pozyskanych środków mamy zamiar:

- zakupić w pełni wyposażone apteczki,
- zakupić deski ortopedyczne,
- zakupić nosze,
- zakupić zestaw kul ortopedycznych,
- zakupić wózki inwalidzkie,
- zakupić ciśnieniomierze,
- zakupić AED,
- zakupić alkomaty,
- zakupić stroje dla członków zespołu,
- zakupić przenośne ambulatoria (alternatywnie namioty stelażowe),
- ewentualny zakup ambulansu lub karetki,
- zakupić inne wyżej nie wspomniane, aczkolwiek niezbędne wyposażenie.

Harmonogram realizacji (pole nieobowiązkowe):

Szacowany koszt:

80.000,00 złotych

Oczekiwane rezultaty (pole nieobowiązkowe):

Potwierdzenie dostępności obiektu/terenu, na którym miałby być realizowany projekt, poprzez uzyskanie podpisu od zarządcy obiektu/terenu (jeśli dotyczy¹):

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 Wnioskodawcy¹ (obowiązkowy)

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 2018 r. poz. 1000)).



Podpis wnioskodawcy' (obowiązkowy)