

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

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

AGNIESZKA ZAYĄCZKOWSKA

**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!

NAUKA STRZELANIA Z BRONI KRÓTKIEJ - KURS DLA KOBIEĆ

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

Państwa skrócony opis będzie wykorzystywany na potrzeby promocji Projektów:

Nauka strzelania z broni krótkiej - dla kobiet oprócz walorów  
rekreacyjnych mały również aspekt edukacyjny.

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

Strzelectwo to jest ciekawy sport. Jest wszechstronnie rozwijającym. Wymaga harmonijnego rozwoju fizycznego jak i psychicznego. O sukcesie decydują umiejętności koncentracji i osiągnięcia wysokiego poziomu skupienia. Trzeba też umieć panować nad emocjami. Umiejętności posługiwania się bronią, palną, wzmacniają pewność siebie. Szczególnie u kobiet. Z umiejętności strzelania otwierają się nowe możliwości. Można zdobywać na potencjał strzelecki i ubiegać się o pozwolenie na posiadanie broni.

Kurs obejmowałby 2 godz. nauki z instruktorem w grupach 2-3 osobowych. Skierowany do około 50 kobiet.

**Harmonogram realizacji (pole nieobowiązkowe):**

**Szacowany koszt:**

15.000,-

**Oczekiwane rezultaty (pole nieobowiązkowe):**

**Potwierdzenie dostępności obiektu/terenu, na którym miałby być realizowany projekt, poprzez uzyskanie podpisu od zarządcy obiektu/terenu (jeśli dotyczy<sup>1</sup>):**

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> (obowiązkowy)**

<sup>1</sup> Niezbędne dane do wypełnienia przez Wnioskodawcę

\* W związku ze składaniem 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<sup>1</sup> (obowiązkowy)**