

st. 062. 1. 2019

009.062.8.2019

Załącznik Nr 1

do Regulaminu Konińskiego Budżetu Obywatelskiego

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

Urząd Miejski w Koninie
Dział Oświaty i Kultury

05. 03. 2019

9593.2019

nr sprawy
podpis

Imię i nazwisko Wnioskodawcy^{1*}:

ANNA KARBOŁA

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!

BULWAROWA ZUMBA

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

Państwa skrócony opis będzie wykorzystywany na potrzeby promocji Projektów:

Zumba na Bulwarach dla rodzin
mieszkańców Konina

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

Zumbe me Bulwaracu
 w okresie od maja do końca
 aktywności Zumby 2-3 razy
 w tygodniu (zależy od pogody
 i zainteresowania).

zależy z Zumby porządek
 utrzymania sprawności firmy.
 Dobrą sylwetkę, lepsze samopoczucie.
 Sprawnie kalendarz.

zależy będą prowadzone przez
 wykształconego instruktora
 Zumby - max 60 minut.

Pomoc, ubezpieczenie, sprzęt, zotus,
 Woda demontaż dla uczestników
 Festyn zdrowotny podsumujący działalność
 zaproszenie poszcie specjalnego.

du.



Harmonogram realizacji (pole nieobowiązkowe):

kwiecień - październik 2020

od maja do września 2020

04.04.2020 data podpisania

Szacowany koszt:

40.000 zł

Oczekiwane rezultaty (pole nieobowiązkowe):

Integracja społeczności miasta Konin
Spółdzielstwo rodzinne i sąsiedztwo
Podnoszenie świadomości proekologicznej
i aktywności fizycznej mieszkańców Konina

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

Spółdzielstwo

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 składaniem wnioskiem realizowanym w ramach Koninśkiego 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 Wnioskodawcy¹ (obowiązkowy)