

Wniosek do Budżetu Miasta Konina w ramach Konińskiego Budżetu Obywatelskiego

Imię i nazwisko Wnioskodawcy^{1*}:

ALINA PULCER

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: NAZWĘ ZADANIA
WPISUJEMY WYŁĄCZNIE WIELKIMI LITERAMI!

BEZPŁATNE BADANIE USG GINEKOLOGICZNE

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

Państwa skrócony opis będzie wykorzystywany na potrzeby promocji Projektów:

Bezpłatne badanie USG ginekologiczne skierowane do mieszkank
miasta Konina.
USG ginekologiczne pozwala wykryć raka jajnika.

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

Nowotwór jajników drugo nie daje objawów, należy do najbardziej dostępnych.

Zmiany w jajnikach można wykryć dzięki ultrasonografii - USG, gdy mają niewielkie zmiany.

USG transwaginalne, czyli przeprowadzone przez pochwa lekarską określi, czy zmiany wymagają innej diagnostyki lub leczenia.

O chorobie może świadczyć:

przetrzymywanie się miesiączki, wzdęcia, parcie na jedno, brak apetytu, nudności, wymioty, biegacz.

Badanie krwi wykonane w specjalnym gabinecie ginekologicznym.

Przewidywany koszt badania jednej pacjentki 150-200 zł

Przewidywany koszt badań ok. 300 kobiet.

Harmonogram realizacji (pole nieobowiązkowe):

2020 rok

Szacowany koszt:

~~40.000,-~~ 60.000,-

Oczekiwane rezultaty (pole nieobowiązkowe):

Zwiększenie świadomości dotyczącej narkotyków,
prekarnacje kobiet.

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 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 Wnioskodawcy¹ (obowiązkowy)