

Załącznik Nr 2  
do Uchwały Nr .....  
Rady Miasta Konina  
z dnia ..... 2014 roku

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

**Imię i nazwisko Wnioskodawcy\*:**

**Adres Wnioskodawcy\*:**

**Telefon kontaktowy do Wnioskodawcy\*:**

**Adres e-mail Wnioskodawcy\* (pole nieobowiązkowe):**

**Preferowana forma kontaktu Urzędu Miejskiego z Wnioskodawcą (zaznaczyć właściwe):**

**Kontakt telefoniczny**

**Poczta e-mail**

**Nazwa zadania:**

**Skrócony opis:**

**Harmonogram realizacji (pole nieobowiązkowe):**

**Szacowany koszt:**

**Oczekiwane rezultaty (pole nieobowiązkowe):**

.....  
**Podpis Wnioskodawcy**

**\* 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 Prezydent Miasta Konina;**
- 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; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).**

.....  
**Podpis Wnioskodawcy**