

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

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

Iwona Cichocka

**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>:**

MOJE WAKACJE!

**Skrócony opis (prosimy o zmieszczenie się w max 500 znakach)<sup>1</sup>.**

**Państwa skrócony opis będzie wykorzystywany na potrzeby promocji Projektów:**

MOJE WAKACJE! –to działanie przeznaczone dla grupy 25 dzieci i młodzieży z miasta Konin, pochodzących z rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym. To właśnie dla tej grupy pragnę stworzyć niesamowite wakacje (półkolonie) które na długo pozostaną w pamięci uczestników. Wśród realizowanych zajęć znajdują się między innymi spotkania: plastyczne, taneczne, terenowe, teatralne, jazda konna, ćwiczenia sportowe, wycieczki, rajdy oraz inne atrakcje. Przeplatane będą one zajęciami profilaktycznymi oraz z zakresu promocji zdrowia. Dla uczestników zagwarantujemy również ciepły posiłek, transport oraz profesjonalną kadrę pedagogów i animatorów realizujących ten projekt.

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

Projekt MOJE WAKACJE! (lipiec-sierpień 2017) ma na celu wyrównanie szans w dostępie do wakacyjnych zajęć dla grupy 25 dzieci i młodzieży w wieku (7-12lat). Cel ten zostanie zrealizowany poprzez cykl 16 pięciogodzinnych wakacyjnych spotkań. Wśród nich znajdą się zajęcia: plastyczne, taneczne, terenowe, teatralne, jazda konna czy ćwiczenia sportowe zorganizowane na terenie Gospodarstwa Agroturystycznego. Dla uczestników przygotowane zostaną ponadto dwie wyjazdowe atrakcje w tym: wycieczka do Zoo Safari w Borysewie oraz rajd terenowy na Złotą Górę. Opisane spotkania przeplatane będą działaniami profilaktycznymi (agresja, narkomania, alkoholizm oraz inne uzależnienia-wypracowanie schematu postępowania w sytuacji zagrożenia) oraz promocją zdrowia (aktywność fizyczna, prawidłowe/ zbilansowane odżywianie). W ramach projektu MOJE WAKACJE! pragnę zagwarantować uczestnikom ciepły posiłek, transport a na zakończenie rozdać dyplomy i drobne upominki. Projekt realizować będzie odpowiednio przeszkolona kadra pedagogów/animatorów, specjalista ds. uzależnień itp. Półkolonie rozpoczną się spotkaniem organizacyjnym z rodzicami/opiekunami dzieci zainteresowanych uczestnictwem (przedstawienie celu projektu, kadry itp.) a zakończone będą spotkaniem podsumowującym (ewaluacja projektu-dokumentacja fotograficzna, rozdanie upominków i Certyfikatów itp.). Grupę 25 odbiorców projektu zrekrutujemy dzięki przeprowadzeniu kampanii promocyjnej: ulotki informacyjne rozdyskrebowane między innymi w: Centrum Organizacji Pozarządowych, Szkołach Podstawowych (na terenie miasta), Organizacjach Pozarządowych czy Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie.

**Harmonogram realizacji (pole nieobowiązkowe):**

1. KAMPANIA PROMOCYJNA PROJEKTU ORAZ PRZYGOTOWANIE SPOTKANIA INFORMACYJNO,
2. REKRUTACJA UCZESTNIKÓW DO PROJEKTU,
3. REALIZACJA PÓLKOLONII (ZAJĘCIA SPORTOWE, PLASTYCZNE, TERENOWE, PROFILAKTYCZNE),
4. PODSUMOWANIE PROJEKTU (DYPLOMY, DROBNE UPOMINKI DLA UCZESTNIKÓW),

**Szacowany koszt:**

1. KOSZTY ZATRUDNIENIA KADRY (opiekunowie, animator zajęć: sportowych, terenowych, teatralnych, specjalista ds. uzależnień, pielęgniarz itp.) - 6.000 zł,
2. KOSZTY MERTORYCZNE PRZYGOTOWANIA ORAZ REALIZACJI PÓLKOLONII (transport, materiały do realizacji zajęć, upominki, materiały biurowe, ubezpieczenie uczestników, ciepły posiłek, bilety wstępu, pobyt w stadninie koni, ulotki informacyjne itp.) - 20.000 zł

**Oczekiwane rezultaty (pole nieobowiązkowe):**


Wyrównanie szans w dostępie do uczestnictwa w zajęciach wakacyjnych przez grupę 25 dzieci pochodzących z rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym, mieszkańców miasta Konin.

- rozwój zainteresowań, pasji plastycznych, sportowych, terenowych itp,
- nabycie umiejętności prawidłowego zareagowania w sytuacji trudnej /patologicznej,
- nawiązanie relacji koleżeńskich,
- nabycie umiejętności dbania o własne zdrowie oraz poznanie zasad prawidłowego odżywiania,

**UWAGA !!!**

Jeśli wniosek zakłada realizację wizji artystycznej Autora / Wnioskodawcy konieczne jest dołączenie propozycji w formie załącznika do niniejszego formularza.

TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	X
-----	--------------------------	-----	---

  
Podpis Wnioskodawcy

<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 2014 poz. 1182 ze zm.)

[Redacted Signature]

Podpis Wnioskodawcy