

Wniosek do Budżetu Miasta Konina w ramach Konińskiego Budżetu Obywatelskiego

Imię i nazwisko Wnioskodawcy^{1*}:

Małgorzata Wagner

Adres Wnioskodawcy^{1*}:

Telefon kontaktowy do Wnioskodawcy^{1*}:

Adres e-mail Wnioskodawcy^{1*} (pole nieobowiązkowe):

Adres e-mail Wnioskodawcy^{1*} (pole nieobowiązkowe):

Preferowana forma kontaktu Urzędu Miejskiego z Wnioskodawcą¹ (zaznaczyć właściwe):

<input checked="" type="checkbox"/>	Kontakt telefoniczny	<input type="checkbox"/>	Poczta e-mail
-------------------------------------	----------------------	--------------------------	---------------

Nazwa zadania (prosimy o zmieszczenie się w max 250 znakach)¹:

Skrócony opis (prosimy o zmieszczenie się w max 500 znakach)¹.

Państwa skrócony opis będzie wykorzystywany na potrzeby promocji Projektów:

http://pomysl.konin.pl/pomysl/87"/>

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

W mediach i wśród pacjentów rozpoczyna się dyskusja na temat stosowania medycznej marihuany. Temat jest kontrowersyjny i wymaga edukacji wśród pacjentów. Wokół medycznej marihuany narosło wiele mitów

Harmonogram realizacji (pole nieobowiązkowe):

1.Regularne spotkania 2.Seria wykładów 3.Akcje informacyjne dla mieszkańców 4. Warsztaty dla pacjentów.

Szacowany koszt:

20000 PLN

Oczekiwane rezultaty (pole nieobowiązkowe):

Edukacja w zakresie działania układu endokannabinoidowego, możliwych zastosowań marihuany w lecznictwie. Stworzenie na terenie Konina punktu z fachowym doradztwem(lekarze i farmaceuci).

UWAGA !!!

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

TAK

NIE

Podpis Wnioskodawcy

¹ Niezbędne dane do wypełnienia przez Wnioskodawcę.

* 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 (Dz. U z 2014 poz. 1182 ze zm.)

Podpis Wnioskodawcy