

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

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

**ŁUKASZ GOŁDYCH**

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>:

**Konsola PlayStation w każdej szkole, przedszkolu i bibliotece**

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

Państwa skrócony opis będzie wykorzystywany na potrzeby promocji Projektów:

**Realizacja projektu pozwoli mieszkańcom korzystać z innowacyjnych i nowoczesnych funkcji Biblioteki i świetlic szkolnych i przedszkoli.**

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

**Celem realizacji projektu jest unowocześnienie i poszerzenie usług, zapobiegających wykluczeniu cyfrowemu, wsparcie grup niepełnosprawnych, uatrakcyjnienie działań bibliotecznych i szkolnych, przedszkolach adresowany jest do wszystkich grup wiekowych i społecznych. Przyczyni się to również do zwiększenia atrakcyjności społecznej i jej wartości promocyjnej.**

Harmonogram realizacji (pole nieobowiązkowe):

<b>Rok</b>
------------

Szacowany koszt:

<b>99.999,99 PLN</b>
----------------------

Oczekiwane rezultaty (pole nieobowiązkowe):

<b>Instytucje zwiększą swoją atrakcyjność społeczną.</b>
--

**UWAGA !!!**

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

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



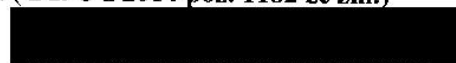
Podpis Wnioskodawcy

<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.)



Podpis Wnioskodawcy