Załącznik Nr 1
do Regulaminu Konińskiego Budżetu Obywatelskiego

Wniosek do Budżetu Miasta Konina w ramach Konińskiego Budżetu Obywatelskiego

Imię i nazwisko Wnioskodawcy[1]*:

IWONA CICHOCKA

Adres Wnioskodawcy[1]*:

Telefon kontaktowy do Wnioskodawcy[1]*:

Adres e-mail Wnioskodawcy[1]* (pole nieobowiązkowe):

Preferowana forma kontaktu Urzędu Miejskiego z Wnioskodawcą[1] (zaznaczyć właściwe):

[X] **Kontakt telefoniczny** [X] **Poczta e-mail**

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

MOJE SUPER WAKACJE!

Skrócony opis (prosimy o zmieszczenie się w max 500 znakach)[1].
Państwa skrócony opis będzie wykorzystywany na potrzeby promocji Projektów:

MOJE SUPER WAKACJE! –to działanie przeznaczone dla grupy 25 dzieci i młodzieży z miasta Konin, pochodzących z rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym. To właśni dla tej grupy pragnę stworzyć niesamowite wakacje (półkolonie) które na długo pozostaną w pamięci uczestników. Wśród realizowanych zajęć znajdą 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 zagwarantujmy również ciepły posiłek, transport oraz profesjonalną kadrę pedagogów i animatorów realizujących ten projekt.

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

Projekt MOJE SUPER WAKACJE! (lipiec-sierpień 2018) 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 SUPER WAKCJE! 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 rozdystrybuowane 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 INFORMACYJNGO,
2. REKRUTACJA UCZESTNIKÓW DO PROJEKTU,
3. REALIZACJA PÓŁKOLONII (ZAJĘCIA SPORTOWE, PLASTYCZN, TERENOWE, PROFILAKTYCZNE),
4. PODSUMOWANIE PROJEKTU (DYPLOMY, DROBNE UPOMINKI DLA UCZSTNIKÓW),

Szacowany koszt:

1. KOSZTY ZATRUDNIENIA KADRY (opiekunowie, animator zajęć: sportowych, terenowych, teatralnych, specjalista ds. uzależnień, pielęgniarka itp.)-6.000 zł,
2. KOSZTY MERTORYCZNE PRZYGOTOWANIA ORAZ REALIZACJI PÓŁKOLONII (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):

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

-rozwój zainteresowań, pasji plastycznych, sportowych, trenowych 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		NIE	X

..

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 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.)**

.....