

Wniosek do Budżetu Miasta Konina w ramach Konińskiego Budżetu Obywatelskiego

Imię i nazwisko Wnioskodawcy^{1*}:

Karolina Zawierucha

Adres Wnioskodawcy^{1*}:

Telefon kontaktowy do Wnioskodawcy^{1*}:

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

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

Kontakt telefoniczny

Poczta e-mail

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

„Nasze wymarzone wakacje”

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

Państwa skrócony opis będzie wykorzystywany na potrzeby promocji Projektów:

Projekt „Nasze wymarzone wakacje” to działanie skierowane do dzieci, młodzieży i dorosłych osób niepełnosprawnych, w tym z niepełnosprawnością intelektualną i sprzężoną, często trudne do zrealizowania, zwłaszcza dla osób zależnych od swych opiekunów.

Celem projektu jest zorganizowanie niezapomnianego wakacyjnego wyjazdu dla 2 grup (razem 60 osób), obfitującego w wycieczki, zajęcia sportowe, wspólne ognisko, dyskoteki oraz inne atrakcje, które sprzyjają integracji i zwiększeniu aktywności osób niepełnosprawnych.

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

Założeniem projektu „Nasze wymarzone wakacje” jest przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu osób z niepełnosprawnościami, możliwość spędzenia letniego wypoczynku poza miejscem zamieszkania, co niejednokrotnie nie jest możliwe, ze względu na brak środków finansowych i brak ofert skierowanych do tej grupy społecznej. Pomysł ten, ma za zadanie przybliżenie historii naszego kraju i poszerzenie wiedzy podczas wycieczek z przewodnikiem, ukazanie pięknych i ciekawych miejsc naszej ojczyzny, rozwijanie zainteresowań oraz zaprezentowaniu różnych form spędzania czasu wolnego. Ważnym zadaniem jest umożliwienie uczestnictwa w życiu społecznym, nabywanie umiejętności swobodnej komunikacji osób niepełnosprawnych ze środowiskiem zewnętrznym oraz przekonaniu ich, że dysfunkcje nie mogą eliminować ich z życia społecznego. Wakacyjny wyjazd, z dala od rodziców, to również szansa dla części podopiecznych na usamodzielnienie i spędzenie wakacji, w sposób, jaki realizują go pełnosprawni rówieśnicy. Podczas wspólnych wycieczek, zajęć sportowych, zabaw w podchody, wieczornych śpiewów przy ognisku, niezapomnianych dyskotek zanikają wszelkie granice i obawy, nawiązują się głębokie relacje i integruje środowisko.

Projekt zaplanowany jest na 7 dni pobytu, dla 60 osób (osoby niepełnosprawne, rodzice/opiekunowie osób niesamodzielnich, wolontariusze, kadra) z przejazdem autokarem, noclegami i pełnym wyżywieniem (śniadanie, obiad, podwieczorek, kolacja), wycieczek tematycznych, zwiedzania muzeum, biletów wstępu, wynajęciu przewodnika, organizacji ogniska. Wakacyjny wyjazd poprzedzony będzie spotkaniem organizacyjno-informacyjnym z podopiecznymi, ich rodzicami bądź opiekunami.

Organizacją wyjazdu zajmie się profesjonalna kadra (kierownik wyjazdu, opiekunowie i animator). Do udziału zaprosimy także pełnosprawną młodzież, która towarzyszyć będzie osobom niepełnosprawnym jako wolontariusze.

Wspólny wyjazd pozwoli na lepsze poznanie siebie nawzajem, pozbycie się uprzedzeń i stereotypów, integrację osób niepełnosprawnych i lokalnej społeczności. Osobom, które ze względu na swą niepełnosprawność i przy wykonywaniu codziennych czynności wymagają wsparcia proponujemy wyjazd wraz ze swoim opiekunem.

W ramach projektu zorganizowane zostaną dwa wakacyjne wyjazdy integracyjno-wypoczynkowe dla osób niepełnosprawnych:

- dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej z rodzicami/opiekunami
- dla młodzieży i dorosłych osób niepełnosprawnych z wolontariuszami

Harmonogram realizacji (pole nieobowiązkowe):

1. Wyszukanie i wybór oferty wypoczynku letniego, uwzględniającego swobodny dostęp do obiektu mieszkalnego przez osoby niepełnosprawne – luty - marzec 2019
2. Rekrutacja uczestników – kwiecień - maj 2019
3. Spotkanie organizacyjne – czerwiec 2019
4. Wyjazd integracyjno-wypoczynkowy 2 grup osób niepełnosprawnych – lipiec - sierpień 2019 roku
5. Podsumowanie wyjazdu – spotkanie z uczestnikami, wspólne oglądanie zdjęć, wspomnianie wspólnego pobytu – wrzesień 2019

Szacowany koszt:

Szacowany koszt 7 dniowego wyjazdu integracyjno-wypoczynkowego dla 60 osób (transport, pobyt z wyżywieniem, opłaty za wstępy i przewodników, wynagrodzenie kadry) wynosi razem 71 000 zł (słownie: siedemdziesiąt jeden tysięcy złotych)

Oczekiwane rezultaty (pole nieobowiązkowe):

- Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu,
- Nawiązywanie nowych relacji, budowanie więzi pomiędzy osobami niepełnosprawnymi, a także osobami niepełnosprawnymi i lokalną społecznością,
- Umocnienia w przekonaniu o równości z innymi osobami, poszerzaniu horyzontów,
- Aktywizacja osób niepełnosprawnych i ich bliskich,
- Integracja osób niepełnosprawnych.

Potwierdzenie dostępności obiektu/terenu, na którym miałby być realizowany projekt, poprzez uzyskanie podpisu od zarządcy obiektu/terenu (jeśli dotyczy):


Nie dotyczy

Data, podpis pieczęć administratora obiektu

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

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 2016 r. poz. 922)).



Podpis wnioskodawcy

34

Harmonogram realizacji (pole nieobowiązkowe):

Szacowany koszt:

Oczekiwane rezultaty (pole nieobowiązkowe):

Potwierdzenie dostępności obiektu/terenu, na którym miałby być realizowany projekt, poprzez uzyskanie podpisu od zarządcy obiektu/terenu (jeśli dotyczy):

MIASTO KONIN - WYJAZD WAKACYJNY DLA OSÓB Z NIEPEKNOŚCĄ POZA MIASTO KONIN.

Data, podpis pieczęć administratora obiektu

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 checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Podpis wnioskodawcy

¹ 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;

*5.

- 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 2016 r. poz. 922)).



Podpis Wnioskodawcy