

Wniosek do Budżetu Miasta Konina w ramach Konińskiego Budżetu Obywatelskiego

Imię i nazwisko Wnioskodawcy^{1*}:

Hamidow Muminov

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:

*Wybieg dla czworonogów na osiedlu
Choceni*

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

Państwa skrócony opis będzie wykorzystywany na potrzeby promocji Projektów:

*Stworzenie wybiegów dla psów
i poligoniu go z placem zabaw
dla czworonogów*

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

Stworzenie miejsca przeznaczonego dla czworonogów wylbry malley w zaporowej sklep Biedronka ul. Spółdzielców a placem zabau ul. Spółdzielców teren przeznaczony dla czworonogów jest aktualnie niewykorzystywany chciałbym tam stworzyć miejsce do którego mianowicie kontna przeprowadzi swoje papile catois mogtu by. byé wqodromer iatka teren placu nalezy wyicmoé na placu nalezy zamontowei swiate zadascenie pod klatwym nie pogody moimn by is schowai na placu na placu nalezy zamontowei lawka i kosze na imioei oraz na psie odchody. Plac wyposażony powinien być w różnego rodzaju przeszkody dla czworonogów. Po dwóch stronach placu znajdują się tawka a między nimi chodnik nalezy pamiętać o zamontowaniu tablicy z regularnym korzystaniem z wybiegu pow. wybiegu około 800m²

Harmonogram realizacji (pole nieobowiązkowe):

Pod koniec 2019

Szacowany koszt:

70.000 zł.

Oczekiwane rezultaty (pole nieobowiązkowe):

*omótkowe miejsce z czuwaniem
na plac zabaw*

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

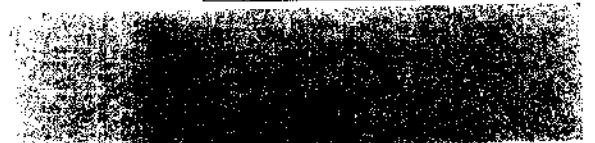
*Teren stensacji własność miasta
Konina*

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		NIE	
-----	--	-----	--



Podpis Wnioskodawcy

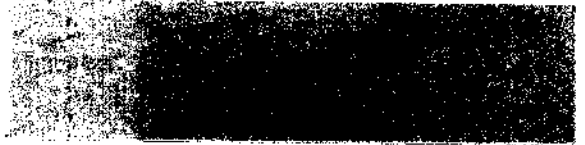
¹ Niezbędne dane do wypełnienia przez Wnioskodawcę

* 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;

- 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)).

A large, dark, rectangular area that has been redacted, obscuring the signature of the applicant.

Podpis Wnioskodawcy