

Wniosek do Budżetu Miasta Konina w ramach Konińskiego Budżetu Obywatelskiego

Imię i nazwisko Wnioskodawcy^{1*}:

ANNA GONTKIEWICZ

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:

Cykl wykładów na temat edukacji
ekonomicznej i zasad gospodarstwa
domowego budżetu.

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

Państwa skrócony opis będzie wykorzystywany na potrzeby promocji Projektów:

Cykl wykładów na temat edukacji
ekonomicznej i zasad gospodarstwa
domowego budżetu dla mieszkańców
Konina

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

Cykl wykładów na temat edukacji, zdrowotnej i zasad gospodarowania domowym budżetem dla mieszkańców Łowicza.

Oferta byłaby skierowana do mieszkańców Łowicza, którzy chcą się dowiedzieć jak w życiu codziennym zarządzać gospodarstwem swoim budżetem domowym.

Proponowałaby przebieganie od historii do aktualnego stanu spotkań dla wszystkich dostępnych.

Harmonogram realizacji (pole nieobowiązkowe):

Rok 2019.

Szacowany koszt:

80000 zł.

Oczekiwane rezultaty (pole nieobowiązkowe):Zwiększenie świadomości mieszkańców
o zdrowie ekologiczne i społeczne.**Potwierdzenie dostępności obiektu/terenu, na którym miałby być realizowany projekt, poprzez uzyskanie podpisu od zarządcy obiektu/terenu (jeśli dotyczy):**

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



Podpis Wnioskodawcy

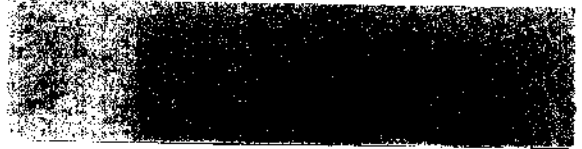
¹ Niezbędne dane do wypełnienia przez Wnioskodawcę

* 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 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