

Wniosek do Budżetu Miasta Konina w ramach Konińskiego Budżetu Obywatelskiego

Imię i nazwisko Wnioskodawcy^{1*}:

Joanna Sznajder

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:

Schody nad Wartę

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

Państwa skrócony opis będzie wykorzystywany na potrzeby promocji Projektów:

Chyba każdy mieszkaniec Konina wcześniej czy później miał "przyjemność" wybrać się w "niezapomnianą" podróż schodami prowadzącymi od ulicy Wyszyńskiego w dół w kierunku siedziby MOSiRu i dalej ku rzece... Projekt zakłada remont tychże schodów oraz w miarę możliwości technicznych dostosowanie ich dla matek z wózkami.

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

Chyba każdy mieszkaniec Konina wcześniej czy później miał "przyjemność" wybrać się w "niezapomnianą" podróż schodami prowadzącymi od ulicy Wyszyńskiego w dół w kierunku siedziby MOSiRu i dalej ku rzece... Projekt zakłada remont tychże schodów oraz w miarę możliwości technicznych dostosowanie ich dla matek z wózkami. W ramach remontu zakłada się wymianę istniejącej kostki, wyrównanie stopni (obecnie każdy jest innej głębokości), instalację przynajmniej jednostronnej barierki oraz w przypadku takiej możliwości wykonanie spadów podjazdu dla wózków.

Harmonogram realizacji (pole nieobowiązkowe):

n/d

Szacowany koszt:

99990 PLN

Oczekiwane rezultaty (pole nieobowiązkowe):

Zwiększone zainteresowanie spędzaniem czasu m.in na spacerach w przepięknym terenie zielonym w samym Centrum miasta.

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

n/d

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	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

