

## Wniosek do Budżetu Miasta Konina w ramach Konińskiego Budżetu Obywatelskiego

**Imię i nazwisko Wnioskodawcy<sup>1\*</sup>:**

Emilia Białas

**Adres Wnioskodawcy<sup>1\*</sup>:**

**Telefon kontaktowy do Wnioskodawcy<sup>1\*</sup>:**

**Adres e-mail Wnioskodawcy<sup>1\*</sup> (pole nieobowiązkowe):**

**Preferowana forma kontaktu Urzędu Miejskiego z Wnioskodawcą<sup>1</sup> (zaznaczyć właściwe):**

Kontakt telefoniczny

Poczta e-mail

**Nazwa zadania (prosimy o zmieszczenie się w max 250 znakach)<sup>1</sup>:**

Kastracja i leczenie kotów wolnożyjących.

**Skrócony opis (prosimy o zmieszczenie się w max 500 znakach)<sup>1</sup>.**

**Państwa skrócony opis będzie wykorzystywany na potrzeby promocji Projektów:**

W Koninie żyje bardzo dużo kotów wolnożyjących. Koty te potrzebują opieki weterynaryjnej, (głównie w okresie wiosenno-letnim kiedy pojawiają się kocięta) dokarmiania (w okresie jesienno - zimowym) a przede wszystkim zabiegów sterylizacji i kastracji żeby ograniczyć ich populację. Ponieważ Towarzystwo Opieki Nad Zwierzętami w Polsce Oddział w Koninie zajmuje się opieką nad bezdomnymi zwierzętami, wspiera i pomaga społecznym karmicielom kotów wolnożyjących, leczy i sterylizuje koty wolnożyjące będzie ono najlepszym wykonawcą tego zadania.

**Pełen opis (prosimy o zmieszczenie się w max 3500 znaków)<sup>1</sup>:**

Towarzystwo Opieki Nad Zwierzętami w Polsce oddział w Koninie rocznie przeznacza ok . 40 000 zł na sterylizacje, kastracje, leczenie i dożywianie kotów wolnożyjących na terenie miasta Konina. W okresach jesiennie - zimowych wydaje ok 20 ton karmy dla społecznych karmicieli kotów wolnożyjących działających na terenie miasta. Środki te są jednak niewystarczające . Populacja kotów wolnożyjących na terenie miasta ciągle się zwiększa. W związku z tym społeczni opiekunowie kotów z terenu miasta Konina mają coraz większe potrzeby związane z opieką , leczeniem i dożywianiem zwierząt. W celu ograniczenia populacji niezbędne są srodki na kastracje i leczenie chorych osobników.

--

*Harmonogram realizacji (pole nieobowiązkowe):*

--

**Szacowany koszt:**

90000 -

**Oczekiwane rezultaty (pole nieobowiązkowe):**

*OGRANICZENIE POPULACJI KOTÓW WOLNOŻYJĄCYCH.*

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

TOWARZYSTWO OPIEKI  
NAD ZWIERZĘTAMI W POLSCE  
ZARZĄD ODDZIAŁU W KONINIE  
62-510 Konin, ul. Gajowa 7a  
tel. 63 243 80 38, NIP 665-26-13-565  
85 1020 2746 0000 3502 0017 0217

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

---

**Podpis Wnioskodawcy**

<sup>1</sup> 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**