

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

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

Agnieszka Lejzakowska

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>:

Siłownia zewnętrzna

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

Państwa skrócony opis będzie wykorzystywany na potrzeby promocji Projektów:

Siłownia zewnętrzna zawięzująca sprzęt sportowe do chwila. Siłownia na skwerze przy ulicy Potulnickiej na skrzyżowaniu z ul. Piłsudskiego, przy pomniku Lotnika.

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

**Harmonogram realizacji (pole nieobowiązkowe):**

--

**Szacowany koszt:**

88,888 zł
-----------

**Oczekiwane rezultaty (pole nieobowiązkowe):**

--

**Potwierdzenie dostępności obiektu/terenu, na którym miałby być realizowany projekt, poprzez uzyskanie podpisu od zarządcy obiektu/terenu (jeśli 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		<del>NIE</del>	
-----	--	----------------	--

\_\_\_\_\_  
**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;