



Załącznik Nr 1

do Regulaminu Konińskiego Budżetu Obywatelskiego

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

Imię i nazwisko Wnioskodawcy^{1*}:

MAGDALENA ZIELEZIŃSKA

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 maksimum 250 znakach)¹: NAZWE
ZADANIA WPISUJEMY WYŁĄCZNIE WIELKIMI LITERAMI!**

CHILL OUT FEST / JAZZ, ZIELONE RELAKSOWANIE SIĘ, YOGA /

Skrócony opis (prosimy o zmieszczenie się w maksimum 1000 znaków)¹.

Państwa skrócony opis będzie wykorzystywany na potrzeby promocji Projektów:

WIDZĘ POTRZEBĘ STWORZENIA DLA
MIESZKAŃCÓW KONINA PROFILAKTYKI
ZDROWOTNEJ I PRZEWODZĄCĄ
UZALEŻNIENIOM W FORMIE 3 WEEKENDO-
WYCH SPOTKAŃ W ZIELONEJ CZĘŚCI
MIASTA KONINA (BULWARY)
SPOTKANIE PARAFESTIWALNE PROPONUJE
Z PROAKTYWNYM PROGRAMEM, WODNY ZAJMIE
RĘCE I OTWORZY SERCE BY MIESZKAŃCY
MOGLI NAŁADOWAĆ BATERIE DOBREJ ENERGII NA CAŁYROK

Pełen opis (prosimy o zmieszczenie się w maksimum 3500 znaków)!

DZIAŁANIA JAKIE PRZEWIDUJEMY TO:

* 3 KONCERTY JAZZOWE LUB
W POWIĄZANYM GATUNKU MUZYCZNYM
REALIZOWANE GŁÓWNIEM PRZEZ
LOKALNYCH ARTYSTÓW MUZYKÓW
NA BULWARACH

* OBIÓD KONCERTÓW PODCZAS
CAŁEGO WEEKENDU ZORGANIZO-
WANE STREFY CHILL OUT,
PLEDY, INDYJSKIE PODUCHY,
LEŻANKI HAMAM, ZDROWY
NAPÓJE O CIEKAWYCH NIECODZIENNYCH
SMAKACH, WARSZTATY PRZYGO-
TYWANIA PROSTYCH ZDROWYCH
POTRAW I SŁODYCZY BEZ CUKRU

* PRZED KONCERTAMI ZAJĘCIA
Z JOGI I INNYCH WSPIERAJĄCYCH
ZDROWIA, AKTYWNOŚĆ.

Harmonogram realizacji (pole nieobowiązkowe):

RAZ W MIESIĄCU OD CZERWCA
DO SIERPNIA

Szacowany koszt:

40 000

Oczekiwane rezultaty (pole nieobowiązkowe):

—

Potwierdzenie ogólnodostępności obiektu/terenu, na którym miałby być realizowany projekt, poprzez uzyskanie podpisu od zarządcy obiektu/terenu (jeśli dotyczy¹):

—

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	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--	-----	-------------------------------------

.....

Podpis Wnioskodawcy¹ (obowiązkowy)

¹ Niezbędne dane do wypełnienia przez Wnioskodawcę

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 7 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji Konińskiego Budżetu Obywatelskiego.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie. Zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 ust. 11 RODO.*

....

Podpis Wnioskodawcy (obowiązkowy)

Klauzula informacyjna

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miasta Konin reprezentowana przez Prezydenta Miasta Konina, ul. Plac Wolności 1, 62-500 Konin.

2. Może się Pani/Pan skontaktować się z Administratorem Danych za pomocą powołanego przez niego Inspektora Ochrony Danych Osobowych; kontakt: *adres e-mail: iod@konin.um.gov.pl*

3. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest art. 5a Ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506 ze zm.) oraz zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji przez Gminę Miasta Konin obowiązków wynikających z realizacji zadań publicznych w ramach Konińskiego Budżetu Obywatelskiego.

6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu.

7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

8. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również nie będą wykorzystywane do profilowania.