

WP.062.35.2019.

Wytyczne
100.000 -

Załącznik Nr 1
do Regulaminu Koninńskiego Budżetu Obywatelskiego

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

Urząd Miejski w Koninie
Biuro Obsługi Interesanta

26. 03. 2019

nr pisma WmK 12.673.20
podpis

Imię i nazwisko Wnioskodawcy^{1*}:

Danuta Pogoda

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: NAZWĘ ZADANIA
WPISUJEMY WYŁĄCZNIE WIELKIMI LITERAMI!

RATUJEMY KONINSKIE ZABYTKI

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

Państwa skrócony opis będzie wykorzystywany na potrzeby promocji Projektów:

Celem projektu jest odnowienie elewacji w zabytkowej kamienicy przy ulicy Mickiewicza 20.

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

Celem projektu jest odnowienie elewacji zabytkowej kamienicy przy ulicy Mickiewicza 20. Kamienica jest jednym z zabytków konińskiej Starówki, który wymaga odnowienia. Elewacja odpada od budynku i razi przechodniów swym strasznym stanem.

Budynek objęty działaniami w ramach wniosku, mimo wieloletnich zaniedbań, jest ważnym elementem zarówno dziedzictwa architektonicznego, jak i pejzażu urbanistycznego Konina, stanowiąc tym samym fragment jej tożsamości. Wierzymy, że przywrócenie mu blasku jest istotne nie tylko z punktu widzenia estetyki czy bezpieczeństwa, ale także świadomego budowania konińskiego genius loci i przywracania godnego stanu dziedzictwu architektonicznemu naszego miasta.

Harmonogram realizacji (pole nieobowiązkowe):

Szacowany koszt:

~~300.000,00 zł~~

400 000,00 zł

Czteryście Tysięcy

Oczekiwane rezultaty (pole nieobowiązkowe):

Potwierdzenie dostępności 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	
-----	--	-----	--

Podpis Wnioskodawcy¹ (obowiązkowy)

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 2018 r. poz. 1000)).

Podpis Wnioskodawcy¹ (obowiązkowy)