

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

Imię i nazwisko Wnioskodawcy^{1*}:

Małgorzata Werhun-Popiołek

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: NAZWE ZADANIA
WPISUJEMY WYŁĄCZNIE WIELKIMI LITERAMI!**

Integracyjny ogród sensoryczny na skarpie nadwarciańskiej.

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

Państwa skrócony opis będzie wykorzystywany na potrzeby promocji Projektów:

Przedmiotem projektu jest utworzenie integracyjnego ogrodu sensorycznego położonego na terenie dawnej Szkoły Podstawowej nr 5, obecnie użytkowanym przez Zespół Szkół Budownictwa i Kształcenia Zawodowego im. E. Kwiatkowskiego w Koninie. W bezpośrednim sąsiedztwie terenu znajduje się ogólnodostępny plac zabaw i parking.

Ogrody sensoryczne czyli ogrody zmysłów mają na celu aktywizację zmysłów pozawzrokowych, wykorzystywane są do celów terapeutycznych i edukacyjnych dla osób niewidomych oraz osób z upośledzeniem umysłowym i z zaburzeniami psychofizycznymi. Podstawowa funkcja nie wyklucza użytkowania ogrodów sensorycznych przez osoby zdrowe. Ogród zmysłów może być podzielony na strefy: smakową, dotykową, zapachową, słuchową, wzrokową i dźwiękową.

Harmonogram realizacji (pole nieobowiązkowe):

--

Szacowany koszt:

98 000.00 zł

Oczekiwane rezultaty (pole nieobowiązkowe):

1. *Przyrodnicza edukacja dzieci i młodzieży w tym osób niepełnosprawnych.*
2. *Zajęcia integracyjne w ramach hortiterapii.*
3. *Integracja międzypokoleniowa.*

Potwierdzenie dostępności obiektu/terenu, na którym miałby być realizowany projekt, poprzez uzyskanie podpisu od zarządcy obiektu/terenu (jeśli dotyczy)¹:

<div style="border: 1px solid red; height: 80px; width: 100%;"></div> <div style="text-align: right; margin-top: 5px;"> <i>20.05.2019.</i> Data, podpis pieczęć administratora obiektu </div>
--

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 Wnioskodawcy (obowiązkowy)