



### C. SZACUNKOWY KOSZT ZADANIA

Proszę podać szacunkowy koszt realizacji zadania:

.....  
.....  
.....

### D. Uzasadnienie

Proszę podać cel realizacji zadania, informację jakiego problemu dotyczy i w jaki sposób wpłynie na jego rozwiązanie, a także do jakiej grupy mieszkańców jest kierowany (do ok. 100 wyrazów):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**E. Zgłoszenie jest ważne jeśli zostaną wypełnione wszystkie pola formularza.**

#### - Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych:

1. Oświadczam, że jestem mieszkańcem/mieszkanką miasta Konstantynowa Łódzkiego, który/a ukończył/a 16 lat. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury Budżetu Obywatelskiego przez Urząd Miejski w Konstantynowie Łódzkim zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.)

2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Uchwały NR IX/64/15 Rady Miejskiej w Konstantynowie Łódzkim z dnia 28 maja 2015 r. w sprawie przeprowadzenia konsultacji społecznych dla realizacji Budżetu Obywatelskiego miasta Konstantynowa Łódzkiego na 2016 r.

.....  
Data

.....  
Podpis wnioskodawcy