

OŚWIADCZENIE O GOTOWOŚCI DO WSPÓŁPRACY W RAMACH REALIZACJI ZADANIA BUDŻETU OBYWATELSKIEGO	
1. NAZWA INSTYTUCJI	
CK DWOREK BIAŁOPRĄDNICZY	
2. TYTUŁ I NUMER PROJEKTU, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE WRAZ Z OPISEM SPOSOBU REALIZACJI KLAUZULI DOSTĘPNOŚCI	
Tytuł projektu	STOWIĄSZA DROGA DO ZDROWIA. TRADYCYJNA GIMNASTYKA DLA KOBIEĆ
Numer projektu *	
Opis sposobu realizacji klauzuli dostępności	SPOSÓB REALIZACJI I REKRUTACJI BĘDZIE SPEŁNIAŁ KRYTERIUM OGÓLNODOSTĘPNOŚCI TRANSPARENTNEJ I JAWNEJ DLA WSZYSTKICH MIESZKAŃCÓW DZIELNICZY IV. KADRY BĘDZIE MIAŁ RÓWNE SZANSE ZAPISU I KORZYSTANIA BEZPŁATNEGO Z EFEKTÓW REALIZACJI TEGO PROJEKTU.
* Wypełnia Zespół ds. Budżetu Obywatelskiego Miasta Krakowa	
3. OPINIA ZARZĄDZAJĄCEGO INSTYTUCJĄ (zaznaczyć właściwe)	
Pozytywna	☒
Negatywna	☐
Uzasadnienie	PROJEKT AKTYWIZUJE MIEJSCOWOŚĆ IV DZIELNICZY BEZ WZGLĘDU NA STATUS SPOŁECZNY, WIEK I WARTOŚĆ FIZYCZNĄ. GIMNASTYKA JEST DLA WSZYSTKICH KOBIEĆ BEZ WZGLĘDU NA WIEK. MOBILIZACJA KOBIEĆ DO DBANIA O WŁASNE ZDROWIE I CIAŁO. ZADĘCIA ZACHĘCAJĄ DO WSPÓLNEGO SPĘDZANIA CZASU, ROZWOJU I NAWIĄZY- WANIA ZNAJOMOŚCI.
4. SPOSÓB REALIZACJI KRYTERIUM OGÓLNODOSTĘPNOŚCI (zaznaczyć właściwe)	
Tak	☒
Nie	☐
Uzasadnienie	FORMULARZ DLA WSZYSTKICH ZAINTERESOWANYCH + KONSULTACJA TEL. LUB OS. Z OS. PROWADZĄCĄ DOTYCZĄCĄ STANU ZDROWIA I CIAŁA, PRZEBIEGU KONTROLI CY OPERACJI. UMIDA OS. SPEŁNIAJĄCA KRYTERIA BĘDZIE MOGŁA SIĘ WSPARAĆ. OCHRONA PUBLICZNOŚCI REKRUTACJI I FORMULARZ ZAPISU.
5. PROPONOWANY SPOSÓB REALIZACJI KLAUZULI	

OGÓLNODOSTĘPNOŚCI*(zaznaczyć właściwe)*

Projekt ma charakter inwestycyjny, zakłada budowę, przebudowę lub remont – efekty projektu będą dostępne dla wszystkich zainteresowanych mieszkańców i mieszkanek przez co najmniej 25 godzin w tygodniu (w przedziale 6:00–22:00) oraz w miarę możliwości dostępne w weekendy (soboty i niedziele) w sposób nieodpłatny, niezwiązany z wynajmem/użyczeniem infrastruktury organizacjom pozarządowym, podmiotom gospodarczym lub klubom sportowym.	☐
Projekt ma charakter nieinwestycyjny – jego celem jest organizacja wydarzeń, zajęć, kursów, szkoleń lub innych – jego efekty będą dostępne dla wszystkich zainteresowanych mieszkańców i mieszkanek Miasta Krakowa w grupie docelowej projektu (na przykład: młodzież, seniorzy), a w przypadku ograniczonej liczby miejsc dla uczestników projektu, wprowadzony zostanie otwarty nabór wśród wszystkich mieszkańców i mieszkanek przy wykorzystaniu dostępnych kanałów komunikacji.	☒
Projekt zakłada zakup wyposażenia – efekty projektu będą dostępne zgodnie ze swoim przeznaczeniem dla wszystkich mieszkańców i mieszkanek Miasta Krakowa w godzinach pracy podmiotu.	☐
Celem projektu jest poprawa dostępności do danego podmiotu osobom z niepełnosprawnościami.	☐
Żadne z powyższych.	☐

6. UWAGI**7. PODPIS ZARZĄDZAJĄCEGO INSTYTUCJĄ**

Data	Pieczęć instytucji	Pieczęć i podpis zarządzającego instytucją
Kraków, dnia 11.03.2016	CENTRUM KULTURY "DWOREK BIAŁOPRĄDNICKI" 31-221 Kraków, ul. Papiernicza 2 tel. 012-420-49-50, 012-420-49-69	Zastępca Dyrektora  Magdalena Ochocka