

OŚWIADCZENIE O GOTOWOŚCI DO WSPÓŁPRACY W RAMACH REALIZACJI ZADANIA BUDŻETU OBYWATELSKIEGO	
1. NAZWA INSTYTUCJI	
ZESPÓŁ SZKÓŁ TECHNICZNYCH NR 4 ULICA PODURBIELO, 31-054 KRAKÓW	
2. TYTUŁ I NUMER PROJEKTU, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE WRAZ Z OPISEM SPOSOBU REALIZACJI KLAUZULI DOSTĘPNOŚCI	
Tytuł projektu	KREATYWNE WAKACJE
Numer projektu *	
Opis sposobu realizacji klauzuli dostępności	PROJEKT ZAPEWNIĄ DOSTĘPNOŚĆ DLA WYNIKÓW DZIAŁA Z DZIELNICY KRAKÓW - SKÓDZIEŃ. DOSTĘPNOŚĆ REALIZOWANA BĘDIE NA PODSTAWIE JNDYWIDUALNYCH ZGŁOSZEŃ.
* Wypełnia Zespół ds. Budżetu Obywatelskiego Miasta Krakowa	
3. OPINIA ZARZĄDZAJĄCEGO INSTYTUCJA (zaznaczyć właściwie)	
Pozytywna	<input checked="" type="checkbox"/>
Negatywna	<input type="checkbox"/>
Uzasadnienie	PROJEKT JEST WŁASNIWIOWY SPÓŁCZYN.
4. SPOŚÓB REALIZACJI KRYTERIUM OGÓLNODOSTĘPNOŚCI (zaznaczyć właściwie)	
Tak	<input checked="" type="checkbox"/>
Nie	<input type="checkbox"/>
Uzasadnienie	NA PODSTAWIE JNDYWIDUALNYCH ZGŁOSZEŃ KADIE DZIECKO BĘDĄC MOŻE SKORZYSTAĆ Z PROJEKTU.