**SPRAWOZANIE CZĄSTKOWE**

**Akcji Masz Głos, Masz Wybór 2012**

**Zadania Dostępni Radni i Dostępne Sesje Rady**

1. **Nazwa organizacji: Polski Związek Niewidomych koło nr 21 w Tomaszowie Maz.**
2. **Data przesłania sprawozdania cząstkowego:**
3. **Telefon kontaktowy: 609426415**
4. **Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, tel. mail): Lucyna Góra , 609426415 lgora@op.pl**
5. **Gmina i miejscowość objęta działaniami akcji Masz Głos, Masz Wybór: Tomaszów Maz.**
6. **Partnerstwo i współpraca z innymi podmiotami(instytucje, grupy – prosimy o podanie, jeśli takie partnerstwo istnieje) : Młodzieżowy Zespół Konsultacyjny przy Prezydencie Miasta.**
7. **Działania podjęte w ramach akcji Masz Głos, Masz Wybór – prosimy o podanie wszystkich działań, które podjęli Państwo, po przystąpieniu do akcji :**

**Spotkanie w gronie partnerów i pracowników Centrum Dialogu Społecznego**

**Spotkanie partnerów i pracowników CDS z przewodniczącym Rady Miasta i Prezydentem**

**Spotkanie partnerów z radnymi Rady Miejskiej i Prezydentem**

**Założenie ujednoliconych adresów mailowych radnym**

**Założenie skrzynek radnym w gmachu Urzędu Miasta**

**Wstępne ustalenie spotkań radnych z mieszkańcami w pomieszczeniach Centrum Dialogu Społecznego**

**Podpisanie listu intencyjnego o współpracy pomiędzy partnerami zadania, radnymi i władzami Miasta Gminy.**

1. **Ilość osób zaangażowanych w realizację zadania( uczestnicy, samorządowcy, itd.):**

**Do tej pory zaangażowani zostali członkowie Młodzieżowego Zespołu Konsultacyjnego w liczbie 20 osób, radni w liczbie 8 osób, pracownicy Centrum Dialogu i Wolontariatu oraz Wydziału Polityki Społeczne w liczbie 3 osób.**

1. **Udział władz samorządowych – prosimy o wskazanie osób, które wspierały Wasze działania i były w nie zaangażowane: Prezydent i V-ce Prezydent Miasta**
2. **W przypadku, organizowanych przez Państwa spotkań z mieszkańcami, prosimy o podanie daty spotkania, tematu spotkania, kto był organizatorem, ilu było mieszkańców…**

1. **Święto Samorządu Terytorialnego – proszę podać, czy realizowali Państwo to działanie. Jeśli tak, to na jakich zasadach, ile osób było zaangażowanych, jakie materiały zostały wykorzystane, etc.:**

**Nie realizowaliśmy zadania. Materiały planujemy wykorzystać przy okazji ogólno miejskich imprez zaplanowanych w II półroczu.**

1. **Co uważają Państwo za swoje największe osiągnięcie w dotychczasowej realizacji zadania w ramach Akcji Masz Głos, Masz Wybór?**

**Założenie ujednoliconych adresów mailowych i dostosowanie skrzynek adresowych.**

**Ważne jest zaangażowanie Prezydenta i V-ce Prezydenta w akcję.**

1. **Jak oceniają Państwo zaangażowanie mieszkańców w działania związane z akcją?**
2. brak zaangażowania, 2- niskie zainteresowanie, 3- trudno powiedzieć, 4- dostrzegam zainteresowanie, 5- bardzo duże zaangażowanie )

**1 2 *3*  4 5**

1. **Uwagi, dodatkowe informacje:**

**Większość działań w ramach zadania będzie realizowana już po okresie wakacyjno urlopowym.**