Załącznik do Regulamin Przyznawania Patronatów

lub jego Członkostwa w Komitecie Honorowym

Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie

 z dnia\_\_\_\_ 2018 r.

 Warszawa, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Logo - wersja pionowa** | **WNIOSEK O HONOROWY PATRONAT****LUB CZŁONKOSTWO W KOMITECIE HONOROWYM****CENTRUM ONKOLOGII** – **INSTYTUTU IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE** |
| **PEŁNA NAZWA WNIOSKODAWCY** |  |
| **ADRES KORESPONDENCYJNY ORAZ DANE KONTAKTOWE OSOBY PROWADZĄCEJ PROJEKT**(imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail) |  |
| **KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA WNIOSKODAWCY**(typ jednostki, profil działalności,zrealizowane inicjatywy) |  |

**INFORMACJE O REALIZOWANYM PRZEDSIĘWZIĘCIU**

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA PRZEDSIĘWZIĘCIA** |  |
| **TERMIN I MIEJSCE** | Czy przedsięwzięcie jest organizowane w miejscu przystosowanymdla osób niepełnosprawnych?[ ]  tak [ ]  nie |
| **CEL PRZEDSIĘWZIĘCIA** |  |
| **ZASIĘG TERYTORIANY** | [ ]  międzynarodowy[ ]  ogólnopolski[ ]  regionalny[ ]  lokalny |
| **CZY PRZEDSIĘWZIĘCIE MA CHARAKTER CYKLICZNY?** | [ ]  tak od …………………………………………[ ]  nie |
| **CZY PRZEDSIĘWZIĘCIE BYŁO OBEJMOWANE WCZEŚNIEJ PATRONATEM HONOROWYM CENTRUM ONKOLOGII - INSTYTUTU IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE?** | [ ]  tak [ ]  nie |
| **PRZEWIDYWANA LICZBA UCZESTNIKÓW** |  |
| **ŹRÓDŁA FINANSOWANIA** |  |
| **CZY WNIOSKODAWCA PLANUJE OSIĄGNIĘCIE ZYSKU FINANSOWEGO Z PRZEDSIĘWZIĘCIA?** | [ ]  tak [ ]  nie |
| **PLANOWANE DZIAŁANIA PROMOCYJNE** |  |
| **POZOSTALI PATRONI/ CZŁONKOWIE KOMIETU HONOROWEGO** |  |
| **PEŁNA LISTA SPONSORÓW** |  |
| **PATRONI MEDIALNI** |  |

**ZAŁĄCZNIKI:**

[ ]  PISMO PRZEWODNIE

[ ]  RAMOWY SCENARIUSZ PRZEDSIĘWZIĘCIA

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(miejsce i data) (podpis wnioskodawcy)*