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 przystosowanym dla 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)*