

Warszawa, dnia _____ r.



**WNIOSEK O HONOROWY PATRONAT
LUB CZŁONKOSTWO W KOMITECIE HONOROWYM
CENTRUM ONKOLOGII – INSTYTUTU
IM. MARIII 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? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
CEL PRZEDSIĘWZIĘCIA	
ZASIĘG TERYTORIANY	<input type="checkbox"/> międzynarodowy <input type="checkbox"/> ogólnopolski <input type="checkbox"/> regionalny <input type="checkbox"/> lokalny

CZY PRZEDSIĘWZIĘCIE MA CHARAKTER CYKLICZNY?	<input type="checkbox"/> tak od
	<input type="checkbox"/> nie
CZY PRZEDSIĘWZIĘCIE BYŁO OBEJMOWANE WCZEŚNIEJ PATRONATEM HONOROWYM CENTRUM ONKOLOGII - INSTYTUTU IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
PRZEWIDYWANA LICZBA UCZESTNIKÓW	
ŹRÓDŁA FINANSOWANIA	
CZY WNIOSKODAWCA PLANUJE OSIĄGNIĘCIE ZYSKU FINANSOWEGO Z PRZEDSIĘWZIĘCIA?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
PLANOWANE DZIAŁANIA PROMOCYJNE	
POZOSTALI PATRONI/ CZŁONKOWIE KOMITETU HONOROWEGO	
PEŁNA LISTA SPONSORÓW	
PATRONI MEDIALNI	

ZAŁĄCZNIKI:

- PISMO PRZEWODNIE
- RAMOWY SCENARIUSZ PRZEDSIĘWZIĘCIA

(miejsce i data)

(podpis wnioskodawcy)