

Załącznik do Regulamin przyznawania patronatów

lub członkostwa w komitecie honorowym

Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie –

Państwowego Instytutu Badawczego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Warszawa, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O HONOROWY PATRONAT****LUB CZŁONKOSTWO W KOMITECIE HONOROWYM****NARODOWEGO INSTYTUTU ONKOLOGII IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE** –**PAŃSTWOWEGO INSTYTUTU BADAWCZEGO** |
| **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 NARODOWEGO INSTYTUTU ONKOLOGII IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE – PAŃSTWOWEGO INSTYTUTU BADAWCZEGO?** | [ ]  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)* |