

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)* |