



.....
pieczęć organizatora

.....
miejsce, data

**Wniosek o przyznanie Patronatu
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Toruniu**

ORGANIZATOR - WNIOSKODAWCA	
Pełna nazwa lub nazwisko i imię wnioskodawcy	
Adres wnioskodawcy	
Telefon	
e-mail:	
Osoba odpowiedzialna za kontakt z OIPiP (imię i nazwisko, tel. kontaktowy, e-mail)	
Krótką charakterystyką organizatora oraz informacja o dotychczas zorganizowanych imprezach	
INFORMACJE O REALIZOWANYM PRZEDSIĘWZIĘCIU	
Nazwa	
Termin	
Miejsce	



Cel przedsięwzięcia	
Zasięg terytorialny	<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?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> nie
Przewidywana liczba uczestników	
Dostępność przedsięwzięcia	<input type="checkbox"/> Wstęp wolny <input type="checkbox"/> Zaproszenie <input type="checkbox"/> Impreza biletowana Cena biletu <input type="checkbox"/> Opłata za uczestnictwo (WPISOWE)
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	
Patroni medialni	
Krótkie uzasadnienie wniosku	



Działania promocyjne związane z organizacją imprezy/wydarzenia, informacje ukazujące się w mediach na temat imprezy/wydarzenia	
Załączniki	<input type="checkbox"/> pismo przewodnie <input type="checkbox"/> szczegółowy harmonogram przedsięwzięcia
Wnioskodawca zobowiązuje się, iż w przypadku otrzymania patronatu sprawozdanie z przedsięwzięcia zostanie złożone nie później niż 30 dni od daty jego zakończenia.	
III PODPIS I PIECZĘĆ WNIOSKODAWCY	