# **Wniosek o przyznanie Patronatu HonorowegoMarszałka Województwa Lubelskiegolub jego członkostwa w Komitecie Honorowym**

Dokument ma postać formularza elektronicznego. Prosimy o wypełnianie w wyznaczonych polach

|  |
| --- |
| **I.** Informacje o wnioskodawcy |
| Nazwa/Imię i nazwisko: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Adres: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Forma prawna: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Krótka charakterystyka** (rok założenia, profil działalności, najważniejsze dokonania):Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.**Typ organizatora:**[ ]  administracja publiczna [ ]  organizacja społeczna [ ]  osoba prywatna[ ]  firma komercyjna [ ]  jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego[ ]  inna, jaka Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Strona www: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Osoba odpowiedzialna za realizację projektu:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Stanowisko: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Telefon: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Email:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  |  |
| **II.** Informacje o przedsięwzięciu |
| Nazwa:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Termin i miejsce realizacji:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Charakter: [ ]  edukacyjny [ ]  kulturalny [ ]  turystyczny[ ]  naukowy [ ]  rozrywkowy [ ]  ekonomiczny[ ]  społeczny [ ]  sportowy [ ]  patriotyczny[ ]  inny (proszę wpisać) Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Cel projektu**:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Zasięg terytorialny projektu:[ ]  międzynarodowy [ ]  ogólnopolski [ ]  regionalny [ ]  lokalny |
| Grupa/y odbiorców, do których skierowany jest projekt: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Przewidywana liczba uczestników: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Czy udział w przedsięwzięciu jest płatny przez jego uczestników? [ ]  TAK (kwota Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. )[ ]  NIE |
| Czy przedsięwzięcie ma charakter cykliczny? [ ]  TAK [ ]  NIE |
| Jeśli przedsięwzięcie ma charakter cykliczny proszę napisać po raz który jest organizowane Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| W jaki sposób przedsięwzięcie przyczyni się do promocji i osiągnięcia celów oraz priorytetów Województwa Lubelskiego? (proszę opisać) Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Proszę zaznaczyć punkty, które dotyczą imprezy:[ ]  Promuje Województwo Lubelskie[ ]  Angażuje lokalne społeczności[ ]  Pielęgnuje tradycję lub dorobek kulturowy Województwa Lubelskiego |
| Budżet projektu:  |
| Źródła finansowania projektu włącznie z podaniem kwoty (proszę podać)1. Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
2. Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
3. Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
 |
| Wkład własny: [ ]  Tak kwota Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.[ ]  Nie |
| Czy wnioskodawca planuje osiągnięcie zysku finansowego z przedsięwzięcia?[ ]  Tak [ ]  Nie |
| Planowane działania promocyjne projektu: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  |  |
| **III.** Inne podmioty współpracujące przy realizacji projektu |
| Nazwa: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Adres: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Rola w realizacji projektu:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  |  |
| **IV.** Inne instytucje/osoby, które objęły patronatem / patronatem medialnym planowane przedsięwzięcie |
| Nazwa:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Adres:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  |  |
| **V.** Inne instytucje/osoby, które udzieliły wsparcia |
| Nazwa:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Adres: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Forma wsparcia: Finansowa [ ]  TAK[ ]  Inna, proszę określić jaka Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Miejscowość:Data:** | **Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania****wnioskodawcy:**………………………………………………….. |
| **Oświadczenie wnioskodawcy:**Oświadczam, że spełniłem obowiązek informacyjny zgodnie z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwane dalej „RODO” wobec:- Instytucji/osób, które objęły patronatem/ patronatem medialnym planowane przedsięwzięcie;- Instytucji/osób, które udzieliły wsparcia. |
| **Miejscowość:Data:** | **Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania****wnioskodawcy:**………………………………………………….. |