# **Wniosek o przyznanie Patronatu Honorowego Marszałka Województwa Lubelskiego lub 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:**  ………………………………………………….. |