*Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania*

*Patronatu Honorowego Marszałka Województwa Świętokrzyskiego*

*lub członkostwa Marszałka Województwa Świętokrzyskiego w Komitecie Honorowym*

# **WNIOSEK**

# **o przyznanie Patronatu Honorowego Marszałka Województwa Świętokrzyskiego lub przyjęcie członkostwa Marszałka w Komitecie Honorowym**

|  |
| --- |
| **Wniosek o:**  Patronat Honorowy  członkostwo w Komitecie Honorowym |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. Informacje o wnioskodawcy** | | |
| Nazwa/Imię i nazwisko wnioskodawcy: | | |
| Adres: | | |
| Krótka charakterystyka(rok założenia, profil działalności, najważniejsze dokonania):  Typ organizatora:  administracja publiczna  organizacja społeczna  osoba prywatna  firma komercyjna  jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego  inny (proszę wpisać, jaki): | | |
| Strona www (jeśli wnioskodawca posiada): | | |
| **Osoba odpowiedzialna za organizację wydarzenia** | | |
| Imię i nazwisko: | | |
| Telefon: E- mail: | | |
|  |  | |
| **II. Informacja o wydarzeniu** | | |
| Nazwa: | | |
| Termin i miejsce realizacji: | | |
| Charakter:  edukacyjny  kulturalny  turystyczny  naukowy  rozrywkowy  ekonomiczny  społeczny  sportowy  patriotyczny  inny (proszę wpisać, jaki): | | |
| Cel wydarzenia: | | |
| Zasięg terytorialny wydarzenia:  międzynarodowy  ogólnopolski  regionalny  lokalny | | |
| Grupa/y odbiorców, do których skierowane jest wydarzenie: | | |
| Przewidywana liczba uczestników: | | |
| Czy udział w wydarzeniu jest odpłatny dla jego uczestników?  Tak (kwota):  Nie | | |
| Czy wydarzenie ma charakter cykliczny?  Tak  Nie | | |
| Jeśli wydarzenie ma charakter cykliczny, proszę podać, po raz który jest organizowane: | | |
| W jaki sposób wydarzenie przyczyni się do promocji Województwa Świętokrzyskiego? | | |
| Proszę zaznaczyć punkty, które dotyczą wydarzenia:  promuje Województwo  angażuje lokalne społeczności  pielęgnuje tradycję lub dorobek kulturowy Województwa Świętokrzyskiego | | |
| Źródła finansowania wydarzenia:  1)  2)  3) | | |
| Wkład własny:  Tak (proszę podać kwotę):  Nie | | |
| Czy wnioskodawca planuje osiągnięcie zysku finansowego z wydarzenia?  Tak  Nie | | |
| Planowane działania promocyjne wydarzenia: | | |
|  |  | |
| **III. Inne podmioty współpracujące przy realizacji wydarzenia** | | |
| Nazwa i adres: | | |
| Nazwa i adres: | | |
|  |  | |
| **IV. Inne instytucje/osoby, które objęły patronatem/patronatem medialnym planowane wydarzenie** | | |
| Nazwa i adres: | | |
| Nazwa i adres: | | |
| **V. Inne instytucje/osoby, które udzieliły wsparcia** | | |
| Nazwa i adres: | | |
| Nazwa i adres: | | |
| Forma wsparcia: Finansowa  Tak  Inna (proszę określić, jaka): | | |
| W formularzu należy wypełnić wszystkie pola. W razie potrzeby proszę wpisywać formułę „nie dotyczy”. Informacje dodatkowe, które nie zmieściły się w polu formularza, należy przedstawić w formie załącznika. Sugerowane załączniki: referencje, szczegółowe programy, projekty materiałów promocyjnych itp.  W przypadku przyznania **przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego Patronatu Honorowego** lub przyjęcia **udziału w Komitecie Honorowym** zobowiązuję się do zamieszczenia w materiałach informacyjno-promocyjnych **stosownej informacji** oraz **Herbu Województwa Świętokrzyskiego (wersji Herbu  z napisem: Marszałek Województwa Świętokrzyskiego).**  ……………………………………………………………………………………………………………………….  *(miejscowość, data, czytelny podpis i pieczęć wnioskodawcy)*  Informuję, że zapoznałem/am się z treścią *Regulaminu przyznawania Honorowego Patronatu Marszałka Województwa Świętokrzyskiego lub członkostwa Marszałka Województwa Świętokrzyskiego  w Komitecie Honorowym.*  Informuję, że zapoznałem/am się z treścią *Klauzuli Informacyjnej dotyczącej wniosku o przyznanie Patronatu Honorowego Marszałka Województwa Świętokrzyskiego lub członkostwa Marszałka Województwa Świętokrzyskiego w Komitecie Honorowym*  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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwane dalej: RODO, wobec:*  *- Instytucji/osób, które objęły patronatem/ patronatem medialnym planowane wydarzenie;*  *- Instytucji/osób, które udzieliły wsparcia.*  *-O*soby odpowiedzialnej za organizację wydarzenia (w przypadku, gdy jest to osoba inna niż wnioskodawca).  ……………………………………………………………………………………………………………………….  *(miejscowość, data, czytelny podpis i pieczęć wnioskodawcy)* | |  |