|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PATRONAT HONOROWY  UDZIAŁ W KOMITECIE HONOROWYM** | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE PRZEDSIĘWZIĘCIA** | | | | | | | | | | | | |
| 1. **NAZWA PRZEDSIĘWZIĘCIA** | | | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | |
| 1. **DATA ROZPOCZĘCIA:**   Wprowadź datę. | | | 1. **DATA** **ZAKOŃCZENIA:**   Wprowadź datę. | | | | | | | | 1. **MIEJSCOWOŚĆ:**   Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. **ADRES STRONY INTERNETOWEJ WYDARZENIA** (jeśli jest)**:** | | | | | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | |
| 1. **DANE ORGANIZATORA** | | | | | | | | | | | | |
| 1. **NAZWA I DANE TELEADRESOWE, DANE REJESTROWE, ADRES STRONY INTERNETOWEJ:**   Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | |
| 1. **FORMA PRAWNA** (fundacja, stowarzyszenie, działalność gospodarcza, spółka, itp.): | | | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | |
| 1. **CHARAKTERYSTYKA ORGANIZATORA** (np. zakres działalności, osiągnięcia, sukcesy, max: 1 000 znaków):   Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  **CZY ORGANIZATOR POSIADA STATUS ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ:** Wybierz element. | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE OSOBY WYZNACZONEJ DO KONTAKTU (imię, nazwisko, e-mail, telefon):** | | | | | | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | |
| 1. **WSPÓŁORGANIZATORZY, PARTNERZY, SPONSORZY, PARTNERZY MEDIALNI (**nazwa, dane rejestrowe, krótka charakterystyka): | | | | | | | | | | | | |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | |
| 1. **PRZEDSIĘWZIĘCIE** | | | | | | | | | | | | |
| 1. **CHARAKTER PRZEDSIĘWZIĘCIA:**   Wybierz element. | | | | 1. **ZGODNOŚĆ Z CELAMI MINISTRA:**   **TAK** (uzasadnienie) Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  **NIE** | | | | | | | |
| 1. **PEŁNY OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA** (cel/założenia/oczekiwane rezultaty/szczegółowe uzasadnienie):   Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | |
| 1. **ZASIĘG:**   Wybierz element. | 1. **PRZEWIDYWANA LICZBA UCZESTNIKÓW:**   Wybierz element. | | | | | | | | | 1. **GRUPA DOCELOWA (uczestnicy):**   Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| 1. **LISTA PLANOWANYCH PRELEGENTÓW:**   Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | 1. **PROGRAM PRZEDSIĘWZIĘCIA:**   Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | |
| 1. **CZY W PRZEDSIĘWZIĘCIE ZAANGAŻOWANY JEST PRZEDSTAWICIEL MRiT:**   **TAK** (proszę wskazać kto)Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  **NIE** | | 1. **WNIOSEK O PATRONAT SKIEROWANO DO:**   Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | 1. **PATRONAT POTWIERDZONY PRZEZ:**   Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | |
| 1. **INFORMACJE O FORMIE NAGŁOŚNIENIA/PROMOCJI** (z wyszczególnieniem już zrealizowanych):   Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | |
| 1. **CZY PRZEDSIĘWZIĘCIE MA CHARAKTER CYKLICZNY:**   **TAK (**CZY POPRZEDNIA EDYCJA BYŁA OBJĘTA PATRONATEM MINISTRA **TAK  NIE)**  **NIE** | | | | | | | 1. **KRÓTKA INFORMACJA Z PRZEBIEGU POPRZEDNIEJ EDYCJI** (link do relacji) **LUB INFORMACJA CZY PRZEDSIĘWZIĘCIE BĘDZIE MIEĆ CHARAKTER CYKLICZNY:**   Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | |
| 1. **FINANSOWANIE PRZEDSIĘWZIĘCIA** | | | | | | | | | | | | |
| 1. **ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:**   Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | |
| 1. **CZY UDZIAŁ W PRZEDSIĘWZIĘCIU JEST ODPŁATNY:**   **TAK** (koszt Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. Czy udział Ministra lub przedstawiciela MRIT jest odpłatny  TAK  NIE) **CEL NA JAKI ZOSTANIE PRZEZNACZONA OPŁATA ZA UCZESTNICTWO**: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  **NIE** | | | | | | | | | 1. **CZY WNIOSKODAWCA PLANUJE OSIĄGNIĘCIE ZYSKU FINANSOWEGO Z PRZEDSIĘWZIĘCIA:**   Wybierz element. | | | |
| 1. **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | | | | |
| Składając wniosek oświadczam, że:  zapoznałem/am się z Regulaminem obejmowania patronatem honorowym przedsięwzięć edukacyjno-informacyjnych przez Ministra Rozwoju i Technologii lub udziału Ministra Rozwoju i Technologii w komitecie honorowym i go akceptuję.  w związku z przedsięwzięciem nie będą prowadzone żadne działania o charakterze promocji konkretnych firm, usług lub produktów, szczególnie w formie, która mogłaby sugerować ich poparcie przez Ministra Rozwoju i Technologii.  przedsięwzięcie nie ma charakteru lobbingowego.  zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotycząca przetwarzania danych osobowych w Ministerstwie Rozwoju i Technologii.  mam uregulowane należności wobec Skarbu Państwa, w tym z tytułu udzielonych dotacji celowych uzyskanych na podstawie ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie lub nie pozostaję w sporze sądowym w zakresie takich należności | | | | | | | | | | | | |
| 1. **UWAGI/INFORMACJE DODATKOWE** | | | | | | | | | | | | |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | | | | |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | | | | |