# pieczęć organizacji miejsce, data

### **Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Bydgoszczy**

**ul. Kujawska 4**

**85-031 Bydgoszcz**

# WNIOSEK

# O PRZYZNANIE HONOROWEGO PATRONATU / UDZIAŁ W KOMITECIE HONOROWYM

(właściwe podkreślić)

1. **INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**
2. Nazwa:
3. Adres korespondencyjny:
4. Strona www:
5. E-mail:
6. Osoba odpowiedzialna za realizację przedsięwzięcia:

Stanowisko:

Telefon:

1. **INFORMACJE O PRZEDSIĘWZIĘCIU**
2. Nazwa przedsięwzięcia:

1. Dokładny termin i miejsce realizacji przedsięwzięcia:
2. Cel przedsięwzięcia:

1. Opis planowanego przedsięwzięcia oraz uzasadnienie związku z zakresem działań i kompetencji Państwowej Inspekcji Sanitarnej:

1. Grupy odbiorców, do których skierowane jest przedsięwzięcie:

1. Przewidywana liczba uczestników oraz zaproszonych gości:
2. Zasięg wydarzenia lub przedsięwzięcia:

□ międzynarodowy □ ogólnopolski

□ regionalny □ lokalny

1. Czy udział w przedsięwzięciu jest płatny?

 TAK (koszt ……………………. )  NIE

1. Czy planowane jest osiągnięcie zysku finansowego?

 TAK  NIE

1. Czy przedsięwzięcie ma charakter cykliczny?

 TAK  NIE

Jeśli tak:

Która z kolei edycja przedsięwzięcia jest przygotowywana? ......................

Czy poprzednie edycje wydarzenia wyróżniane były Patronatem Honorowym/
udziałem w Komitecie Honorowym PWIS w Bydgoszczy?

 TAK (kiedy …………………………… )  NIE

1. Wymagane załączniki:
* program/harmonogram,
* komunikat prasowy dotyczący wydarzenia lub przedsięwzięcia wraz z elementami graficznymi do zamieszczenia na stronie internetowej,
* lista patronów, patronów medialnych, sponsorów, członków komitetów honorowych lub organizacyjnych oraz lista innych osób prawnych i fizycznych, których nazwy (nazwiska) lub logo będą publikowane w związku z przedsięwzięciem,
* oświadczenie wnioskodawcy: "W związku z przedsięwzięciem nie będą prowadzone żadne działania o charakterze promocji konkretnych produktów, usług czy firm, w szczególności w takiej formie, która mogłaby sugerować poparcie dla nich przez Inspektora lub Państwową Inspekcję Sanitarną" (w formie załącznika do wniosku),
* oświadczenie wnioskodawcy: „Oświadczam, że inicjatywa nie ma charakteru lobbingowego" (w formie załącznika do wniosku).
1. **DODATKOWE INFORMACJE**

|  |  |
| --- | --- |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .podpis wnioskodawcylub osoby upoważnionej do jego reprezentowania | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .miejscowość i data |