Załącznik nr 1 do

Regulaminu sprawowania patronatu honorowego

Starosty Wałbrzyskiego

**Wniosek o przyznanie patronatu honorowego Starosty Wałbrzyskiego**

Prawidłowo wypełniony i podpisany oryginał wniosku należy dostarczyć osobiście do:

* **Starostwo Powiatowe w Wałbrzychu  
  punkt kancelaryjny  
  al. Wyzwolenia 24 pok. 28**lub przesłać na adres:
* **Starostwo Powiatowe w Wałbrzychu  
  al. Wyzwolenia 24  
  58-300 Wałbrzych**

Rozpatrywane będą wnioski złożone przynajmniej na 30 dni przed planowanym terminem wydarzenia.

**Dane organizatora**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/nazwa organizatora\* |  |
| Adres |  |
| Telefon/Fax |  |
| E-mail |  |
| Osoba odpowiedzialna za organizację wydarzenia (imię i nazwisko, telefon, e-mail) |  |
| Status organizatora\*\* | * osoba fizyczna * stowarzyszenie (podać nr KRS) * fundacja (podać nr KRS) * instytucja kultury * jednostka samorządu terytorialnego * podmiot prowadzący działalność gospodarczą (załączyć opis działalności) * inne . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| Czy wnioskodawca ubiegał się wcześniej o patronat honorowy? Proszę wskazać ostatnie wydarzenie |  |
| Zaplanowane sposoby promocji wydarzenia |  |

**Informacje o wydarzeniu**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa przedsięwzięcia |  |
| Miejsce przedsięwzięcia (dokładny adres) |  |
| Data i godzina rozpoczęcia oraz czas trwania |  |
| Opis przedsięwzięcia |  |
| Cel przedsięwzięcia |  |
| Potencjalni odbiorcy, do których adresowane jest przedsięwzięcie (grupa docelowa) |  |
| Zasięg terytorialny przedsięwzięcia: \*\* | * powiatowy * ogólnopolski * międzynarodowy |
| Dostępność wydarzenia: \*\* | * wstęp wolny * bilety – cena biletu * zaproszenia * inne . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| Przewidywalna liczba uczestników/odbiorców przedsięwzięcia |  |

**Informacje dodatkowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Zaplanowane sposoby promocji |  |
| Patroni medialni przedsięwzięcia |  |
| Czy wnioskodawca wnioskuje o dodatkowe wsparcie w ramach patronatu honorowego? | * TAK (podać kwotę lub zakres wsparcia) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . * NIE |
| Całkowity koszt przedsięwzięcia |  |
| Wkład własny organizatora |  |
| Inne źródła finansowania (nazwa instytucji, sponsora, kwota dofinansowania) |  |
| Inne osoby lub instytucje, do których zwrócono  się z prośbą o patronat honorowy |  |
| Inne osoby, które objęły wydarzenie patronatem honorowym |  |
| Czy przedsięwzięcie jest dofinansowywane z budżetu Powiatu Wałbrzyskiego ? |  |
| Uzasadnienie wystąpienia o patronat honorowy Starosty Wałbrzyskiego |  |
| Załączniki \*\* | * pismo przewodnie * program przedsięwzięcia * inne . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |

**Wnioskodawca oświadcza, że zapoznał się i z Regulaminem sprawozdania patronatu honorowego Starosty Wałbrzyskiego i zobowiązuje się do przestrzegania jego zapisów.**

|  |  |
| --- | --- |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  Miejscowość, data | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Pieczątka i podpis wnioskodawcy |

Pouczenie

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Zaznaczyć „X” właściwe