**Załącznik nr 1**

**do Regulaminu przyznawania Honorowego Patronatu Starosty Wschowskiego**

**WNIOSEK O OBJĘCIE PRZEDSIĘWZIĘCIA**

**HONOROWYM PATRONATEM STAROSTY WSCHOWSKIEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. ORGANIZATOR** | |
| Nazwa: |  |
| Dane kontaktowe:  *Adres, telefon, e-mail* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA** | | | | |
| Nazwa: |  | | | |
| Termin i miejsce realizacji: |  | | | |
| Charakter:  *Właściwe zaznaczyć znakiem „X”. Można wskazać więcej niż jedną kategorię.* | □ edukacyjny  □ patriotyczny  □ społeczny | □ kulturalny  □ promocyjny  □ turystyczny | | □ sportowy  □ inny (jaki):  …………………………….... |
| Opis przedsięwzięcia |  | | | |
| Adresaci:  *Charakterystyka grupy docelowej oraz planowana liczba uczestników.* |  | | | |
| Zasięg przedsięwzięcia:  *Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.* | □ międzynarodowy  □ ogólnopolski | | □ regionalny  □ lokalny | |
| Czy przedsięwzięcie ma charakter cykliczny?  *Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.* | □ tak, organizowane jest  po raz …………………...…… | | □ nie | |
| Czy Organizator planuje osiągniecie zysku z przedsięwzięcia  *Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.* | □ tak | | □ nie | |
| Czy udział w przedsięwzięciu będzie odpłatny dla uczestników?  *Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.* | □ tak | | □ nie | |
| Oczekiwania organizacyjne wobec Starostwa Powiatowego we Wschowie. |  | |  | |
| Oczekiwania finansowe wobec Starostwa Powiatowego we Wschowie.  *Kwota i przeznaczenie.* |  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. DODATKOWE INFORMACJE** | |
| Współorganizatorzy, partnerzy oraz inne podmioty współpracujące przy organizacji przedsięwzięcia:  Wymienić wraz z wskazaniem roli w projekcie. |  |
| Inne uzyskane lub planowane do uzyskania patronaty honorowe i medialne: |  |
| Zakres planowanych działań promocyjnych w ramach przedsięwzięcia: |  |

Organizator oświadcza, że:

1. zapoznał się z Zarządzeniem nr 9/2024 Starosty Wschowskiego z dnia 24 czerwca 2024 w sprawie przyznawania honorowego Patronatu Starosty Wschowskiego, akceptuje go i zobowiązuje się do przestrzegania zawartych w nim zapisów,
2. przedsięwzięcie nie będzie skierowane wyłącznie do członków organizacji, lecz do szerokiego grona odbiorców, zgodnie z zasięgiem określonym we wniosku.,
3. w przypadku otrzymania wsparcia finansowego zobowiązuję się do dostarczenia faktur   
   z 30 dniowym terminem płatności, w terminie umożliwiającym powiatowi terminowe uregulowanie zapłaty.

|  |
| --- |
| **PODPIS ORGANIZATORA** |
| …………………………… ……………………………  Data Podpis/pieczęć |

|  |
| --- |
| **DECYZJA STAROSTY** |
| □ Pozytywna □ Negatywna  …………………………… ……………………………  Data Podpis/pieczęć |