Organizator/wnioskodawca
…………………………………… ……………………………
miejscowość i data

Pełna nazwa/Imię i nazwisko:
...............................................
adres:......................................
……………………………...
telefon/fax: ............................
e-mail: ...................................
strona www:…………………

Polskie Towarzystwo OnkologiczneWarszawa, ul Roentgena 5

WNIOSEK O UDZIELENIE PATRONATUPOLSKIEGO TOWARZYSTWA ONKOLOGICZNEGO

1. Wniosek o udzielenie Patronatu:

2. Nazwa przedsięwzięcia:........................................................................................................................................................
3. Miejsce i termin przedsięwzięcia (wniosek należy złożyć co najmniej na 60 dni przed planowanym terminem rozpoczęcia przedsięwzięcia):

........................................................................................................................................................

Uzasadnienie przyznania Patronatu w skróconym terminie:
........................................................................................................................................................
4. Zasięg przedsięwzięcia:□ lokalny □ ogólnopolski □ międzynarodowy
Uwagi, uzasadnienie przyznania Patronatu przedsięwzięciu lokalnemu:
.......................................................................................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………...

5. Cele ogólne przedsięwzięcia uzasadniające udzielenie Patronatu:

..........................................................................................................................................................
....................................................................................................................................................................
..............................................................................................................................................
**6. Do kogo kierowane jest przedsięwzięcie i jaka jest planowana/ przewidywana liczba uczestników?:**..........................................................................................................................................................
..........................................................................................................................................................
**7. Czy Wnioskodawca jest organizacją pozarządową lub innym podmiotem prowadzącym działalność pożytku publicznego?**□ tak □ nie

**8**. **Czy udział uczestników w przedsięwzięciu jest odpłatny?**□ tak (koszt: ..........................) □ nie

**9. Czy przedsięwzięcie ma charakter cykliczny?***(jeśli tak, należy podać: jak często się odbywa, która jest to edycja, czy poprzednie edycje zostały
objęte Patronatem Polskiego Towarzystwa Onkologicznego lub Oddziału PTO).*□ tak □ nie
........................................................................................................................................................
........................................................................................................................................................

**10. Czy przedsięwzięcie objęte zostało patronatem innych instytucji**?
*(jeśli tak, należy wymienić te instytucje; należy załączyć kopię dokumentu potwierdzającego udzielenie
patronatu innej instytucji).
UWAGA - w tym miejscu proszę podać tylko informację o już przyznanych patronatach. Jeśli
przedsięwzięcie nie uzyskało formalnie patronatu innych instytucji należy zaznaczyć pozycję „nie”;
dodatkowe informacje należy podać w pkt 11- UWAGI.*□ tak □ nie
........................................................................................................................................................

**11.** Uwagi: …………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………

**12**. **Załączniki** (*wymagany jest ramowy program z podaniem prelegentów/prowadzących)*□ regulamin □ harmonogram □ inne
…………………………………………………………………………………………………….

**13.** Informuję, że zapoznałem się i akceptuję zasady przyznawania Patronatu udzielanego przez Polskie Towarzystwo Onkologiczne.

|  |  |
| --- | --- |
| *........................................... Pieczęć instytucji/ nadruk instytucji*  | *...............................................................Podpis osoby reprezentującej wnioskodawcę* |