

 **Gminne Centrum Kultury i Bibliotek w Iwanowicach**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE PATRONATU NA REALIZACJĘ PRZEDSIĘWZIĘCIA – PROJEKTU (2019 r.)**

........................................................ Iwanowice Włościańskie,……………………………

organizator przedsięwzięcia - projektu

……………………………………

adres

……………………………………

telefon

**Gminne Centrum Kultury i Bibliotek w Iwanowicach**

**Iwanowice Włościańskie 99; 32-095 Iwanowice**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** **Wnioskodawca (nazwa)** |  |
| **2.** **Adres wnioskodawcy** |  |
| **3.** **REGON, NIP** |  |
| **4.** **Nazwa przedsięwzięcia - projektu** |  |
| **5.** **Opis przedsięwzięcia - projektu** |  |
| **6.** **Cel przedsięwzięcia - projektu** |  |
| **7.** **Charakter przedsięwzięcia - projektu** | [ ]  **Kultura** [ ]  **Promocja**[ ]  **Oświata** [ ]  **Inne………………**[ ]  **Sport** |
| **8.** **Forma przedsięwzięcia - projektu** | [ ]  **Festyn** [ ]  **Konferencja**[ ]  **Konkurs** [ ]  **Zawody**[ ]  **Koncert**[ ]  **Inna (opis) ………………………………………………………………………………****…………………………………………………………………………………………………..** |
| **9.** **Zasięg terytorialny przedsięwzięcia - projektu** | [ ]  **Sołectwo**  jakie .......................................................................[ ]  **Gmina Iwanowice**  |
| **10.** **Potencjalni odbiorcy, do których kierowane jest przedsięwzięcie - projekt (grupa docelowa)** |  |
| **11.** **Przewidywana liczba uczestników** | [ ]  **do 20 osób** [ ]  **od 20 do 50 osób**[ ]  **od 50 do 100**[ ]  **ponad 100 osób** |
| **12.** **Czy przedsięwzięcie - projekt jest organizowane cyklicznie? Jeżeli tak, to od kiedy?** | [ ]  **TAK** [ ]  **NIE Od kiedy**....................................................................... |
| **13.** **Jeżeli przedsięwzięcie-projekt jest cykliczny, jakimi dotacjami były objęte poprzednie edycje?** |  |
| **14.** **Planowane przedsięwzięcie-projekt będzie objęty innymi dotacjami lub wkładem własnym (w tym rzeczowym)** | **Opis jakimi………………………..** |
| **15.** **Czy są przewidziane opłaty związane z uczestnictwem****w przedsięwzięciu - projekcie?****(bilety, opłaty za powierzchnię wystawienniczą itp.)** | [ ]  **TAK** Cena biletu wstępu .........................................................[ ]  **NIE**  |
| **16.****Termin** |  |
| **17.****Miejsce** |  |
| **18.****Lista ewentualnych sponsorów** |  |
| **19.****Załączniki** | [ ]  **Program przedsięwzięcia-projektu** [ ]  **Pismo przewodnie**[ ]  **Inne** .............................................................................................. |
| **20.****Osoba odpowiedzialna z ramienia organizatora – kontakt: telefon, e-mail** |  |
| **21.****Informacja w jakich materiałach będzie zamieszczony herb i/lub logo Gminy Iwanowice oraz informacja o wsparciu GCKiB Iwanowice**  | [ ]  **Herb Gminy** ( jakie materiały)………………………………………………………………. |
| **Podpis wnioskodawcy** |  |