

**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** |  |