**Załącznik do wniosku o przyznanie patronatu medialnego iSAP – Słowiańska Agencja Prasowa**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wnioskodawca***(nazwa firmy/organizacji/instytucji etc. i adres)* |  |
| **Organizatorzy przedsięwzięcia** |  |
| **Współorganizatorzy przedsięwzięcia** *(wypełnić jeżeli istnieją)* |  |
| **Nazwa przedsięwzięcia, które ma zostać objęte patronatem** |  |
| **Miejsce i termin przedsięwzięcia** |  |
| **Opis przedsięwzięcia** *(krótki opis)* |  |
| **Cele przedsięwzięcia** *(krótki opis)* |  |
| **Czy przedsięwzięcie dotyka kultury Słowian lub Wikingów, Celtów?** *(skreślić niepotrzebne)* | **tak / nie** |
| **Czy przedsięwzięcie dotyka kultury ludowej, ze szczególnym naciskiem na polski folklor?** *(skreślić niepotrzebne)* | **tak/ nie** |
| **Czy wydarzenie ma wydźwięk polityczny?***(skreślić niepotrzebne)* | **tak/ nie** |
| **Zasięg terytorialny przedsięwzięcia** *(konkretne miasto, całe województwo lub kraj)* |  |
| **Grupa docelowa** *(potencjalni odbiorcy wraz ze wskazaniem ich szacunkowej liczby)* |  |
| **Proponowane świadczenia dla patrona medialnego** *(np. nocleg, wyżywienie itp.)* |  |
| **Bilety i zaproszenia na potrzeby patrona medialnego** *(czy zostaną udostępnione, w jakiej formie)* |  |
| **Oczekiwania wobec patrona medialnego** |  |
| **Osoba odpowiedzialna za kontakt z iSAP- Słowiańska Agencja Prasowa** *(imię i nazwisko, telefon, e-mail, podpis) \** |  |

\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Rozumiem, że na podstawie wypełnionego *Załącznika do wniosku o przyznanie patronatu medialnego iSAP* zostanie przygotowana odpowiednia umowa do zaakceptowania i podpisania przez obie strony. Pozytywne rozpatrzenie wniosku nie jest jednoznaczne z ostatecznym przyznaniem patronatu medialnego i podpisaniem umowy.

**…………………………………………………………………………………………………………**

**Data, podpis wnioskodawcy i/lub pieczątka**