**…………………………..…………………..
Miejscowość , data**

**Redaktor naczelny Karolina Lisek
iSAP – Słowiańska Agencja Prasowa**

**Wniosek o przyznanie patronatu medialnego**

**………………………………………………………………………………………………………………….. z siedzibą w***(nazwa firmy/organizacji/instytucji – skreślić niepotrzebne)*

**………………………….…………………………………………………………………………………………………………..***(adres firmy/organizacji/instytucji)*

**Zwraca się z prośbą o objęcie przez iSAP – Słowiańska Agencja Prasowa patronatem medialnym przedsięwzięcia pt.:**

**……………………………………………….………………………………………………………………………………, które***(nazwa przedsięwzięcia)* **będzie realizowane w terminie …………………………………..………………………………………………… .** *(data realizacji przedsięwzięcia)*

**Jednocześnie deklaruję, ze zapoznałem się z regulaminem przyznawania patronatu medialnego i akceptuję jego warunki.**

**……………………………………………………………………….***(podpis i/lub pieczątka wnioskującego)*

**Wniosek został przyjęty, rozpatrzony i zaakceptowany/odrzucony** *(niepotrzebne skreślić)*

 **…………………………………………………………………***(podpis i/lub pieczątka redaktora naczelnego iSAP – Słowiańska Agencja Prasowa)*