

.....
.....
(Imię, nazwisko lub nazwa organizatora)

Adres:
.....
Tel. /Fax:
E-mail:

MINISTER ZDROWIA
za pośrednictwem
DYREKTORA BIURA MINISTRA
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

WNIOSEK
O OBJĘCIU PATRONATEM HONOROWYM LUB UDZIAŁ MINISTRA ZDROWIA
W KOMITECIE HONOROWYM

Wniosek o:

Patronat honorowy Ministra Zdrowia
Udział Ministra Zdrowia w Komitecie Honorowym

1. Pełna nazwa wydarzenia lub przedsięwzięcia.

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

2. Cel wydarzenia lub przedsięwzięcia.

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

3. Data rozpoczęcia, miejsce oraz czas trwania wydarzenia lub przedsięwzięcia.

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

4. Opis planowanego wydarzenia lub przedsięwzięcia oraz uzasadnienie związku z zakresem działań i kompetencji
Ministerstwa Zdrowia.

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

5. Informacja o organizatorze oraz o osobach odpowiedzialnych za zarządzanie przedsięwzięciem.

.....
.....

6. Inni partnerzy lub współorganizatorzy przedsięwzięcia.

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

7. Patroni medialni.

.....
.....

8. Działania promocyjne związane z organizacją wydarzenia lub przedsięwzięcia.

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

9. Przewidywana liczba uczestników oraz zaproszonych gości:

.....

10. Zasięg wydarzenia lub przedsięwzięcia.

Międzynarodowy Ogólnopolski Regionalny Lokalny

11. Czy udział uczestników w wydarzeniu lub przedsięwzięciu jest odpłatny

Tak Nie
(koszt uczestnictwa)

12. Czy organizator planuje osiągnięcie zysku finansowego z wydarzenia lub przedsięwzięcia.

Tak Nie

13. Czy wydarzenie lub przedsięwzięcie ma charakter cykliczny.

Tak Nie

14. Jeśli tak, czy było już obejmowane patronatem Ministra Zdrowia.

Tak Nie

15. Inne informacje.

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

16. Organizator oświadcza, iż w związku z przedsięwzięciem nie będzie prowadził żadnych działań o charakterze promocji produktów, usług czy firm, w szczególności w takiej formie, która mogłaby sugerować poparcie dla nich przez Ministra Zdrowia lub Ministerstwa Zdrowia oraz oświadcza, że inicjatywa nie będzie miała charakteru lobbingowego.

17. Wymagane załączniki do wniosku o objęcie patronatem honorowym lub udział Ministra Zdrowia w Komitecie Honorowym:

1. Szczegółowy program imprezy.
2. Lista patronów, patronów medialnych, sponsorów, członków komitetów honorowych lub organizacyjnych oraz lista innych osób prawnych i fizycznych, których nazwy (nazwiska) lub loga będą publikowane w związku z wydarzeniem lub przedsięwzięciem.
3. Komunikat prasowy dotyczący wydarzenia lub przedsięwzięcia wraz z elementami graficznymi do zamieszczenia na stronie internetowej.

.....
(Data i miejsce)

.....
(Podpis organizatora)