Załącznik nr 1 do Zarządzenia Starosty Sochaczewskiego nr 54.2021

z dnia 30 listopada 2021 r.

**Wniosek**

**o Patronat Honorowy Starosty Sochaczewskiego**

Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z regulaminem i klauzulą informacyjną, dotyczącą ochrony danych osobowych.

**Wnioskodawca:**

□ Osoba fizyczna - prywatna

□ Instytucja

□ Jednostka samorządu terytorialnego

□ Stowarzyszenie/Fundacja

□ Inny

**Dane organizatora:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/nazwisko/nazwa organizatora |  |
| Adres |  |
| Osoba odpowiedzialna za organizację (imię, nazwisko, telefon, e-mail) |  |

**Informacje o przedsięwzięciu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa wydarzenia/przedsięwzięcia** | |
|  | |
| **Daty/terminy realizacji** (czas trwania) |  |
| **Miejsce wydarzenia** (dokładny adres) |  |
| **Przewidywana liczba uczestników,**  **grupa docelowa** – adresaci |  |
| **Zasięg wydarzenia:\*** | □ powiatowy □ wojewódzki  □ ogólnopolski □ międzynarodowy |
| **Czy udział w przedsięwzięciu jest**  **odpłatny** (jeśli tak, to w jakiej kwocie) |  |
| **Charakter przedsięwzięcia:\*** | □ cykliczny □ jednorazowy |
| **Zakres oczekiwanego wsparcia ze strony Starosty\*:**  □ patronat  □ wsparcie finansowe (jakiej wysokości) …………………. (brutto)  □ ufundowanie nagród rzeczowych (ilu, jakiego rodzaju…………………………………….) | |
| **Sposób promocji wydarzenia** |  |
| **Przewidywani współorganizatorzy** |  |
| **Przewidywani partnerzy** |  |
| **Przewidywani sponsorzy** |  |
| **Wskazać osoby, instytucje, do których organizator zwrócił się  z prośbą o patronat, w tym medialny** |  |
| **W przypadku ubiegania się  o dofinansowanie lub nagrody rzeczowe – podać inne planowane źródła finansowania przedsięwzięcia** |  |
| **Dołączyć do wniosku:**   * program/harmonogram, * regulamin (w przypadku konkursów, zawodów), * krótka charakterystyka przedsięwzięcia. | |

**\*** - zaznaczyć jedną właściwą odpowiedź w wybranym okienku.

**Uwagi:**

1. Informuję, że zapoznałem/am się z obowiązkiem informacyjnym wynikającym z unijnego ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – RODO, (załącznik nr 3).
2. Informuję, że zapoznałem/am się z procedurą udzielania przez starostę sochaczewskiego patronatu honorowego i w pełni je akceptuję (regulamin-załącznik nr 2).

…………………………………………………….

*(data, czytelny podpis organizatora)*

Wniosek należy przesłać na adres pocztowy:Starostwo Powiatowe w Sochaczewie, ul. marsz.   
J. Piłsudskiego 65, 96-500 Sochaczew, dostarczyć osobiście do urzędu Starostwa lub elektronicznie:[promocja@powiatsochaczew.pl](mailto:promocja@powiatsochaczew.pl) z dopiskiem **Patronat Honorowy Starosty Sochaczewskiego.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wypełnia Starostwo Powiatowe w Sochaczewie**

**Decyzja Starosty Sochaczewskiego**

**Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\* na:**

□ patronat honorowy starosty sochaczewskiego

□ wsparcie finansowe w wysokości …….…..…..… (brutto)

□ wsparcie rzeczowe w postaci …….…………………....… nieprzekraczające kwoty ……………(brutto)

**\*właściwe podkreślić**

…………………………………………

*(data i podpis Starosty)*