

Miejscowość, data

--

**Centrum Spotkań  
Europejskich ŚWIATOWID  
Pl. K. Jagiellończyka 1  
82-300 Elbląg**

## WNIOSEK O WSPÓLORGANIZACJĘ PRZEDSIĘWZIĘCIA

pn:.....

### I. Dane wnioskodawcy (Organizatora)

1. Nazwa

2. Telefon/fax

--	--

3. Adres

4. Adres e-mail, strona www

--	--

5. Osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania

--

6. Osoba do kontaktu (imię i nazwisko)

7. Telefon, adres e-mail

--	--

### II. Forma prawna wnioskodawcy (Organizatora)

--

### III. Informacje o wydarzeniu/projekcie

Nazwa	
-------	--

Miejsce		Data	
---------	--	------	--

1. Opis przedsięwzięcia

2. Cele

3. Beneficjenci

4. Planowane działania promocyjno-reklamowe

5. Patroni medialni

6. Całkowity budżet wydarzenia

7. Wartość wnioskowanej współorganizacji

**IV. Harmonogram realizacji działań**

Termin		Działanie
od	do	


**V. Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym wniosku są prawdziwe.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Centrum Spotkań Europejskich ŚWIATOWID w Elblągu wszystkich informacji podanych w niniejszym wniosku do celów związanych z udzieleniem wsparcia.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na informowanie przez Centrum Spotkań Europejskich ŚWIATOWID w Elblągu nt. form zaangażowania oraz wysokości udzielonego wsparcia wraz z podaniem do publicznej wiadomości nazwy wnioskodawcy i rodzaju działalności objętej wsparciem.

**VI. Załączniki.**

1. Kosztorys przedsięwzięcia (załącznik nr 1a)

.....  
(miejsce i data)

.....  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania instytucji)



