

## Wniosek o objęcie Patronatem Starosty Ząbkowickiego / Zarządu Powiatu Ząbkowickiego lub ich członkostwa w Komitecie Honorowym

|  |  |
|--|--|
| Nazwa planowanego wydarzenia lub imprezy                             |  |
| Termin i miejsce   |  |
| Dane organizatora (nazwa, adres do korespondencji)                   |  |
| Partnerzy i współorganizatorzy wydarzenia lub imprezy (nazwa, adres) |  |
| Wniosek o  | <input type="checkbox"/> Patronat Starosty Ząbkowickiego<br><input type="checkbox"/> Patronat Zarządu Powiatu Ząbkowickiego<br><input type="checkbox"/> członkostwo Starosty w Komitecie Honorowym<br><input type="checkbox"/> członkostwo Zarządu Powiatu w Komitecie Honorowym |
| Zasięg, charakter imprezy/wydarzenia                                 | <input type="checkbox"/> lokalny <input type="checkbox"/> powiatowy<br><input type="checkbox"/> wojewódzki <input type="checkbox"/> ogólnopolski ..... <input type="checkbox"/> międzynarodowy   |
| Opis planowanego wydarzenia lub imprezy                              |  |
| Cele przedsięwzięcia oraz potencjalni odbiorcy                       |  |

|  |                            |
|--|----------------------------|
| <b>Zakres wnioskowanego wsparcia</b>   |                            |
| <b>Osoba(y) do kontaktu<br/>(imię i nazwisko, tel., adres do korespondencji, adres e-mail)</b> |                            |
| <b>Podpis(y) wnioskodawcy</b>  |                            |
| <b>Załączniki</b>  | 1.....<br>2.....<br>3..... |
| <b>Część 2. Wypełnia Starostwo Powiatowe w Ząbkowicach Śląskich</b>                            |                            |
| <b>Opinia merytoryczna</b>   |                            |
| <b>Decyzja Starosty / Zarządu Powiatu</b>  |                            |
| <b>Opis ewentualnego wsparcia</b>  |                            |

Ząbkowice Śląskie, dn. ....

.....

Pieczęć i podpis