

## WNIOSEK O UDZIELENIE PATRONATU HONOROWEGO PRZEZ OŚRODEK ROZWOJU POLSKIEJ EDUKACJI ZA GRANICĄ

Część A (wypełnia wnioskodawca)

| INFORMACJE O ORGANIZATORZE                                       |  |
|--|--|
| Nazwa wnioskodawcy   |  |
| Adres korespondencyjny<br>(ulica, kod, miejscowość, województwo) |  |
| Telefon, e-mail  |  |
| Osoba upoważniona do kontaktu                                    |  |

| INFORMACJE O REALIZOWANYM PRZEDSIĘWZIĘCIU                            |   |
|--|---|
| Nazwa  |   |
| Termin   |   |
| Cel  |   |
| Opis (do kogo kierowane jest przedsięwzięcie,<br>liczba uczestników) |   |
| Partnerzy i współorganizatorzy                                       |   |
| Źródła finansowania  | Środki własne <input type="checkbox"/><br>Sponsorzy <input type="checkbox"/> .....<br>.....<br>Inne <input type="checkbox"/> .....<br>.....                 |
| Czy udział w przedsięwzięciu jest odpłatny?                          | Tak <input type="checkbox"/> (koszt.....)<br>Nie <input type="checkbox"/>   |
| Zasięg przedsięwzięcia   | Lokalny <input type="checkbox"/><br>Regionalny <input type="checkbox"/><br>Ogólnopolski <input type="checkbox"/><br>Międzynarodowy <input type="checkbox"/> |

|   |   |
|---|---|
| Czy przedsięwzięcie ma charakter cykliczny?                 | Tak <input type="checkbox"/><br>Nie <input type="checkbox"/>                  |
| Czy przedsięwzięcie było już objęte patronatem ORPEG?       | Tak <input type="checkbox"/> ( w latach.....)<br>Nie <input type="checkbox"/> |
| Pozostali patroni honorowi / członkowie komitetu honorowego |   |

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>UZASADNIENIE WNIOSKU</b> |  |
|                             |  |
| <b>ZAŁĄCZNIKI</b>           |  |
|                             |  |
| Podpis wnioskodawcy         |  |
| Pieczęć                     |  |
| Data                        |  |

Informujemy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem przyznawania patronatu honorowego ORPEG.

.....

.....

miejsowość i data

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania

Część B (wypełnia ORPEG)

| <b>OPINIA WYDZIAŁU MERYTORYCZNEGO</b> |                                    |
|---------------------------------------|------------------------------------|
| POZYTYWNA <input type="checkbox"/>    | NEGATYWNA <input type="checkbox"/> |
| UZASADNIENIE                          |                                    |
| PODPIS I PIECZĘĆ DYREKTORA            |                                    |