

<u>Wniosek o patronat Fundacji Autism Team:</u>		
Nazwa przedsięwzięcia/wydarzenia:		
Miejsce wydarzenia:		
Termin realizacji przedsięwzięcia:		
Cele przedsięwzięcia:		
Zasięg przedsięwzięcia:	<input type="checkbox"/> międzynarodowy <input type="checkbox"/> krajowy	<input type="checkbox"/> regionalny <input type="checkbox"/> lokalny
Charakter przedsięwzięcia:	<input type="checkbox"/> naukowo-dydaktyczny <i>(np. konferencja, szkolenie, warsztaty itp.)</i> <input type="checkbox"/> kulturalny/sportowy <i>(np. festiwal, zawody)</i>	<input type="checkbox"/> publikacja lub inne wydawnictwo <i>(książka, płyta, film itp.)</i> <input type="checkbox"/> konkurs
Planowana liczba uczestników przedsięwzięcia/wydarzenia:	referenci/artysty itp.:	publiczność:
Czy wydarzenie ma charakter cykliczny? <i>(jeśli tak, proszę podać informację, czy poprzednie edycje były objęte patronatem Fundacji Autism Team)</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Źródła finansowania przedsięwzięcia/wydarzenia?		
Czy Organizator/wnioskodawca planuje osiągnięcie zysku finansowego z przedsięwzięcia? <i>(jeśli tak, proszę podać szacunkową kwotę zysku)</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Patroni medialni: <i>(proszę wymienić)</i>		
Sponsorzy: <i>(proszę wymienić)</i>		
Czy Organizator uzyskał lub planuje uzyskać patronat innych podmiotów? <i>(jeśli tak, należy wymienić wszystkich planowanych i pozyskanych patronów przedsięwzięcia)</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Organizator główny: <i>(proszę podać pełną nazwę)</i>		

Pozostali Organizatorzy (w sytuacji gdy w organizacji przedsięwzięcia/wydarzenia uczestniczy więcej niż jeden podmiot należy je wymienić i wskazać organizatora głównego)	
Dokładny adres Organizatora głównego	
Strona internetowa i profile w social media Organizatora głównego	
Czy Organizator współpracował już z Fundacją Autism Team (jeśli tak, proszę podać informację w jakiej formie nazwa wydarzenia, data)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Dane osoby odpowiedzialnej za realizację przedsięwzięcia/wydarzenia (imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail)	
Dane osoby wyznaczonej do kontaktu (imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail)	
Uzasadnienie prosby o objęcie przedsięwzięcia/wydarzenia patronatem Fundacji Autism Team:	
Oświadczam, iż zapoznałem się z <i>Zasadami dla podmiotów ubiegających się o patronat Fundacji Autism Team</i> oraz w pełni je akceptuję.	
Miejscowość i data	Pieczczęć i podpis Organizatora