Załącznik nr 1

do Regulaminu przyznawania

patronatu honorowego

Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub

uczestnictwa Głównego Inspektora Farmaceutycznego

w komitecie honorowym.

......................................................

......................................................

*(Imię, nazwisko lub nazwa wnioskodawcy)*

Adres: ..........................................

.....................................................

Tel. /Fax: .....................................

E-mail: .........................................

**Główny Inspektor Farmaceutyczny**

**ul. Senatorska 12**

**00-082 Warszawa**

**Wniosek**

|  |
| --- |
|  |
|  |

o udzielenie honorowego patronatu przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego;

o uczestnictwo Głównego Inspektora Farmaceutycznego w komitecie honorowym;

1. Pełna nazwa przedsięwzięcia.

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Cel przedsięwzięcia.

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Data rozpoczęcia, miejsce oraz czas trwania przedsięwzięcia.

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Opis planowanego przedsięwzięcia oraz uzasadnienie związku z wykonywaniem zadań i kompetencji Państwowej Inspekcji Farmaceutycznej.

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Informacja o organizatorze oraz o osobach odpowiedzialnych za zarządzanie przedsięwzięciem.

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

1. Inni partnerzy i/lub współorganizatorzy przedsięwzięcia.

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Patroni medialni.

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Działania promocyjne związane z organizacją przedsięwzięcia.

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Przewidywana liczba uczestników oraz zaproszonych gości:

.........................................................................................................................................................................

1. Zasięg przedsięwzięcia:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  ponadregionalny |
|  |  ogólnopolski |
|  |  międzynarodowy |

1. Czy udział uczestników w przedsięwzięciu jest odpłatny

|  |
| --- |
|  |
|  |

Tak

Nie

 *(koszt uczestnictwa ........................)*

1. Czy wnioskodawca planuje osiągnięcie zysku finansowego z przedsięwzięcia.

|  |
| --- |
|  |
|  |

Tak

Nie

1. Czy przedsięwzięcie ma charakter cykliczny.

|  |
| --- |
|  |
|  |

Tak

Nie

1. Jeśli tak, czy było już obejmowane patronatem Głównego Inspektora Farmaceutycznego.

|  |
| --- |
|  |
|  |

Tak

Nie

1. Inne informacje.

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Wymagane załączniki do wniosku o objęcie patronatem honorowym przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub uczestnictwo Głównego Inspektora Farmaceutycznego w komitecie honorowym przedsięwzięcia:
2. Szczegółowy program przedsięwzięcia;
3. Wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub innego dokumentu potwierdzającego status prawny organizatora i wskazującego osoby uprawnione do jego reprezentowania\*;
4. Regulamin i harmonogram przedsięwzięcia podpisany przez uprawnione osoby;
5. Lista patronów, patronów medialnych, sponsorów, członków komitetów honorowych lub organizacyjnych oraz lista innych osób prawnych i fizycznych, których nazwy (nazwiska) lub loga będą publikowane
w związku z przedsięwzięciem;
6. Oświadczenie wnioskodawcy: "W związku z przedsięwzięciem nie będą prowadzone żadne działania
o charakterze promocji konkretnych produktów, usług czy firm, w szczególności w takiej formie, która mogłaby sugerować poparcie dla nich przez Główny Inspektorat Farmaceutyczny lub resort zdrowia".;
7. Oświadczenie wnioskodawcy: "Oświadczam, że inicjatywa nie ma charakteru lobbingowego". (w formie załącznika do wniosku);
8. Komunikat prasowy dotyczący przedsięwzięcia wraz z elementami graficznymi
do zamieszczenia na stronie internetowej.

………………………………………. …………………………………………..…

 *(Data i miejsce) (Podpis wnioskodawcy)*

\*dotyczy organizatorów niebędących jednostką podległą lub nadzorowaną przez Ministra Zdrowia.