

.....
Miejscowość

.....
data

.....
.....
.....
Dane wnioskodawcy

WNIOSEK O WSPÓŁPRACĘ

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Stargardzie**

Wnioskuje o współpracę z Powiatową Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną w Stargardzie w zakresie organizacji przedsięwzięcia:

1. Pełna nazwa wydarzenia przedsięwzięcia

.....
.....

2. Cel wydarzenia lub przedsięwzięcia

.....
.....

3. Data rozpoczęcia, miejsce i czas trwania wydarzenia lub przedsięwzięcia

.....
.....

4. Opis wydarzenia/przedsięwzięcia oraz uzasadnienie związku z zakresem działań i kompetencji Państwowej Inspekcji Sanitarnej

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

5. Organizator wydarzenia/przedsięwzięcia (nazwa, dane kontaktowe)

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

6. Forma finansowania działalności organizatora (np. środki publiczne, składki członkowskie, darowizny, działalność gospodarcza, sponsoring, inne)

.....

.....

7. Partnerzy lub współorganizatorzy (w tym patroni honorowi, członkowie komitetów, inne podmioty, których nazwy lub logotypy będą publikowane)

.....

.....

.....

.....

8. Patroni medialni wydarzenia lub przedsięwzięcia

.....

.....

9. Planowane działania promocyjne

.....

.....

.....

10. Przewidywana liczba uczestników wydarzenia lub przedsięwzięcia

.....

11. Zasięg wydarzenia lub przedsięwzięcia

.....

12. Czy organizator planuje osiągnięcie zysku finansowego ?

☐ tak

☐ nie

13. Czy wydarzenie lub przedsięwzięcie ma charakter cykliczny?

☐ tak

☐ nie

14. Zakres planowanego zaangażowania Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Stargardzie

☐ finansowe

☐ organizacyjne

☐ medialne

☐ inne – jakie

15. Załączniki (program/regulamin, materiały programowe, inne)

.....
.....

.....
Podpis