

---

## WNIOSEK O PRYZNANIE PATRONATU MEDIALNEGO

### 1. Nazwa wydarzenia

### 2. Data i godzina wydarzenia:

### 3. Miejsce wydarzenia:

### 4. Dane organizatora:

Nazwa:	
NIP:	
Adres:	
Osoba do kontaktu:	
E-mail:	
Telefon:	

### 5. Zasięg wydarzenia:

### 6. Cele wydarzenia:

**7. Grupa docelowa uczestników i ich szacowana liczba:**

--

**8. Źródła finansowania wydarzenia:**

--

**9. Odpłatność wydarzenia dla uczestników:**

TAK	NIE
-----	-----

**10. Partnerzy i współorganizatorzy wydarzenia:**

--

**11. Charakter wydarzenia:**

JEDNORAZOWE	CYKLICZNE
-------------	-----------

**12. Stopień patronatu:**

STOPIEŃ I	STOPIEŃ II	STOPIEŃ III
-----------	------------	-------------

**13. Załączniki:**

- szczegółowy program wydarzenia

---

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

---

CZYTELNY PODPIS

**WNIOSEK W FORMIE ELEKTRONICZNEJ NALEŻY PRZESŁAĆ DO REDAKCJI NA ADRES:**

redakcja@stv.info

**Z TYTUŁEM: PATRONAT MEDIALNY**