Załącznik
Do Zarządzenia Nr 32/0101/2024 Rektora AJP
z dnia 5 kwietnia 2024 r.

WNIOSEK

DO REKTORA AKADEMII IM. JAKUBA Z PARADYŻA O OBJĘCIE HONOROWYM PATRONATEM WYDARZENIA LUB WZIĘCIE UDZIAŁU W KOMITECIE HONOROWYM

☐ PATRONAT HONOROWY:

- ☐ REKTORA AKADEMII IM. JAKUBA Z PARADYŻA
- ☐ AKADEMII IM. JAKUBA Z PARADYŻA W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM

☐ UDZIAŁ W KOMITECIE HONOROWYM

(właściwe zaznaczyć)

Pełna nazwa wnioskodawcy	
Adres wnioskodawcy, strona www	
Krótka charakterystyka wnioskodawcy	
Osoba odpowiedzialna ze strony wnioskodawcy za kontakt z Rektoratem AJP (imię i nazwisko, numer telefonu, e-mail)	
Pełna nazwa wydarzenia	
Termin, czas trwania oraz miejsce organizacji wydarzenia	

Zamierzone cele	
Opis wydarzenia	
Przewidywana liczba uczestników	
Potencjalni odbiorcy, do których kierowane jest wydarzenie (proszę o określenie konkretnych grup osób)	
Charakter wydarzenia	NAUKOWO-DYDAKTYCZNY / KULTURALNY / SPOŁECZNY / CHARYTATYWNY / INNY (jaki? – proszę podać) …….. *
Zasięg terytorialny (obszar, jaki obejmować będzie wydarzenie)	MIĘDZYNARODOWY / OGÓLNOPOLSKI / REGIONALNY / LOKALNY*
Opis planu promocji wydarzenia (w tym wykorzystanie nośników reklamowych, strona www, zasięg promocji: lokalny, regionalny, ogólnopolski, międzynarodowy)	
Czy przedsięwzięcie ma charakter komercyjny?	TAK / NIE *
Czy przedsięwzięcie ma charakter lobbingowy?	TAK / NIE *
Czy przedsięwzięcie ma charakter polityczny?	TAK / NIE *
Czy udział w wydarzeniu jest odpłatny? (jeśli tak, proszę podać koszt)	TAK ……..(koszt) / NIE *

Czy wydarzenie jest organizowane cyklicznie?	TAK / NIE *
Jeżeli wydarzenie jest cykliczne, czy poprzednie jego edycje były objęte honorowym patronatem Rektora AJP/AJP?	TAK / NIE *
Inne podmioty, które objęły wydarzenie patronatem honorowym/są członkami komitetu honorowego (jeśli tak, proszę wymienić)	
Informacje o udziale gości honorowych	
Patronaty medialne wydarzenia	TAK / NIE * jakie: ……..
Partnerzy/współorganizatorzy wydarzenia	
Źródło finansowania	

*** niepotrzebne skreślić**

Uzasadnienie wniosku o przyznanie patronatu honorowego:

……

……

……

……

……

……

……
data i podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam zapoznanie się z Klauzulą informacyjną dla podmiotów wnioskujących o przyznanie patronatu honorowego Rektora AJP albo AJP, dostępną na stronie AJP pod adresem https://www.ajp.edu.pl/klauzula-informacyjna-rodo.html

Potwierdzam zapoznanie się z treścią Zarządzenia Nr 3/0101/2024 Rektora AJP z dnia 5 kwietnia 2024 r. w sprawie Zasad przyznawania patronatu honorowego Rektora Akademii im. Jakuba z Paradyża oraz zobowiązuję się do stosowania zasad określonych w tym akcie prawnym.

Potwierdzam zapoznanie się z zaleceniami Działu Promocji i Informacji AJP w zakresie wykorzystywania i eksponowania logo/logotypu AJP oraz zobowiązuję się do przestrzegania niniejszych zaleceń.

……
data i podpis wnioskodawcy

Załączniki:
1) program wydarzenia;
2) plan promocji;
3) pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy;
4) inne załączniki: ……..

DECYZJA REKTORA AKADEMII IM. JAKUBA Z PARADYŻA

……

……

……

……
data i podpis Rektora AJP