**Wniosek o współpracę w ramach Programu Aktywuj się w Gdańsku**

Do wniosku należy załączyć pismo przewodnie

**Dane organizatora**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/nazwa organizatora  |  |
| Adres  |  |
| Telefon  |  |
| E-mail  |  |
| Osoba odpowiedzialna za organizację zajęć (imię i nazwisko, telefon, e-mail)  |  |
| Status organizatora:- osoba prywatna- stowarzyszenie (wskazać nr KRS)- fundacja (wskazać nr KRS)- instytucja kultury- urząd- podmiot komercyjny (załączyć opis działalności)- inne |  |

**Informacje o zajęciach**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zajęć |  |
| Data i godzina rozpoczęcia oraz czas trwania |  |
| Miejsce zajęć (dokładny opis)  |  |
| Program zajęć (godzinny): |
| Opis zajęć (max. 10 zdań): |

**Informacje dodatkowe**

|  |
| --- |
| Czy zajęcia są dofinasowane ze środków Miasta Gdańska\*: TAK/NIE Jeśli tak, to w jakiej kwocie? |
| Czy zajęcia byłby już organizowane wcześniej?TAK/NIE |
| Czy organizator dysponuje własną bazą danych potencjalnych uczestnikówTAK/NIE |
| Zaplanowane sposoby promocji wydarzenia: |
| Dostępność wydarzenia\*:wstęp wolny TAK/NIE dla kogo są dedykowane zajęcia? inne: |
| Czy zajęcia mają charakter charytatywny\*:- TAK/NIE(W myśl ustawy z 14 marca 2014 r. Dz. U 2017.1223 - tekst jednolity o zasadach prowadzenia zbiórek publicznych warunkiem przeprowadzenia zbiórki publicznej jest jej zgłoszenie w portalu zbiórek publicznych Zbiórki.gov.pl. Zniesiony został obowiązek uzyskania pozwolenia. Brak zarejestrowanej zbiórki skutkuje odmową przyznania patronatu honorowego.) |
| Inne osoby lub instytucje, do których zwrócono się z prośbą o wsparcie  |  |
| Inne osoby, instytucje które objęły wydarzenie patronatem honorowym  |  |
| Przewidywana liczba uczestników\*\* |  |
| PIECZĘĆ ORGANIZATORA  | PODPIS ORGANIZATORA |

\* niepotrzebne skreślić