Załącznik do Regulaminu obejmowania patronatem honorowym przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych wydarzeń istotnych dla samorządu zawodowego diagnostów laboratoryjnych

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O OBJĘCIE WYDARZENIA PATRONATEM HONOROWY PRZEZ KRAJOWĄ IZBĘ DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH** |
| 1. NAZWA WYDARZENIA:  ………………………………………………………………………………………… |
| 1. Dane Wnioskodawca:    1. Organizator wydarzenia:   ...................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................   * 1. Imię i Nazwisko osoby odpowiedzialnej: ...................................................................   2. Adres: ....................................................................................................   3. Telefon: .................................................................................................   4. E-mail: ................................................................................................. |
| 3. Miejsce i termin wydarzenia:  ........................................................................................................................................... |
| 1. Zasięg wydarzenia:    1. międzynarodowy □    2. ogólnopolski □    3. regionalny □    4. lokalny □ |
| 5. Cele wydarzenia:  (jeżeli informacje na temat wydarzenia można znaleźć na stronie internetowej, to należy podać adres tej strony)  ...................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................  ............................................................................................................................... |
| 6. Do kogo kierowane jest wydarzenie i jaka jest planowana liczba uczestników:  ...................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................... |
| 7. Źródła finansowania wydarzenia:  (Uwaga: wniosek o patronat nie pełni jednocześnie funkcji wniosku o jakikolwiek rodzaj dofinansowania wydarzenia ze środków KIDL  ...................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................... |
| 8. Czy udział w wydarzeniu jest odpłatny?  a) tak □ (koszt ) |

|  |
| --- |
| b) nie □ |
| 1. Czy wnioskodawca planuje osiągnięcie zysku finansowego z wydarzenia?    1. tak □    2. nie □ |
| 10. Partnerzy i/lub współorganizatorzy wydarzenia:  ...................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................... |
| 1. Czy wydarzenie ma charakter cykliczny?    1. tak □   (Jeśli tak, należy podać informację, czy uprzednio było objęte honorowym patronatem oraz którymi instytucjami)  ...........................................................................................................................................   * 1. nie □ |
| 1. Czy wystąpiono o objęcie patronatem wydarzenia do innych instytucji?    1. tak □   (Jeśli tak, należy wymienić te instytucje)  ...............................................................................................................................................   * 1. nie □ |
| 1. Czy wydarzenie uzyskało już patronat innej instytucji?    1. tak □   (Jeśli tak, proszę wymienić patronów)  ...............................................................................................................................................   * 1. nie □ |
| 14. Uzasadnienie prośby o objęcie wydarzenia patronatem honorowym:  ...................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................  ........................................................................................................................... |
| 1. Zobowiązania organizatora w przypadku objęcia wydarzenia patronatem honorowym:    1. zapewnienie bezpłatnego udziału w wydarzeniu Prezesowi KRDL lub osobie przez niego wyznaczonej: tak □ nie □    2. zapewnienie bezpłatnego zakwaterowania Prezesowi KRDL lub osobie przez niego wyznaczonej: tak □ nie □    3. przygotowanie oferty specjalnej dedykowanej dla diagnostów laboratoryjnych (np. zniżki na udział): □ tak nie □    4. przekazanie dodatkowej puli bezpłatnych zaproszeń na wydarzenie objęte patronatem honorowym dla diagnostów laboratoryjnych w trudnej sytuacji materialnej (komisja   Socjalna KIDL)): □ tak nie □ |
| 16. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem obejmowania patronatem honorowym |

|  |
| --- |
| przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych wydarzeń istotnych dla samorządu zawodowego diagnostów laboratoryjnych i akceptuję warunki zawarte w tym regulaminie.  ………………………..…….………………………………  /miejsce i data/ /podpis organizatora lub osoby uprawnionej do reprezentacji/ |
| 18. Załączniki dołączane do wniosku (Szczegółowy program, lista prelegentów, regulamin wydarzenia).   1. ……………………………….. 2. ……………………………….. 3. ​ |
| 19. Data wypełnienia wniosku  ………………………..…….………………………………  /data wypełnienie wniosku /  /podpis organizatora lub osoby uprawnionej do reprezentacji/ pieczęć organizatora |