

# Wniosek o wsparcie w formie sponsoringu

## I. Dane kontaktowe wnioskodawcy

1. Nazwa

2. Telefon

3. Adres

4. Adres e-mail, strona www

5. Osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania

6. Osoba do kontaktu, imię i nazwisko

7. Nr tel., e-mail

## II. Forma prawna i działalność wnioskodawcy – podstawowe informacje

## III. Informacje o prowadzonym projekcie

Nazwa

Miejsce

Data

1. Opis przedsięwzięcia

## 2. Cele

## 3. Beneficjenci

## 4. Planowana oprawa promocyjno-reklamowa

## 5. Zawartość pakietu sponsorskiego

## 6. Pozostali sponsorzy

## 7. Patroni medialni

## 8. Budżet wydarzenia

## 9. Wysokość wnioskowanej kwoty

## IV. Oświadczenia:

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym wniosku są prawdziwe.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Zakład Farmaceutyczny AMARA Sp. z o.o. wszystkich informacji podanych w niniejszym wniosku do celów związanych z udzieleniem wsparcia.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na informowanie przez Zakład Farmaceutyczny AMARA Sp. z o.o. nt. form charytatywnego zaangażowania oraz wysokości udzielonego wsparcia wraz z podaniem do publicznej wiadomości nazwy wnioskodawcy i rodzaju działalności objętej wsparciem finansowym.

## V. Załączniki

1. materiały związane z przedsięwzięciem,
2. dokumenty potwierdzające status prawny wnioskodawcy (np. statut, umowa),
3. odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru właściwego dla wnioskodawcy,
4. dokument potwierdzający upoważnienie do reprezentowania wnioskodawcy.

<v>^<v>^<v>^<v>^<v>^<v>^<v>  
Data i podpis Wnioskującego