



Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania patronatów Telewizji TVS

.....
(miejsowość i data)

.....
Organizator

.....
Adres Organizatora

Małgorzata Piechoczek
Dyrektor Telewizji TVS
Pl. Grunwaldzki 12
40-126 Katowice

WNIOSEK

o przyznanie Patronatu Medialnego Telewizji TVS i Radia Silesia

1. Wnioskodawca (imię, nazwisko lub nazwa, adres, telefon, e-mail, fax):

.....
.....
.....

2. Osoba odpowiedzialna za kontakt z Telewizją TVS:

.....
.....

3. Krótka charakterystyka organizatora:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Wniosek o :

1) Patronat Medialny Komercyjny

- a) I Pakiet
- b) II Pakiet
- c) III Pakiet
- d) IV Pakiet
- e) V Pakiet
- f) Pakiet Specjalny

2) Patronat Medialny Niekomercyjny

5. Nazwa wydarzenia:

.....
.....
.....

6. Miejsce i termin realizacji wydarzenia:

.....
.....
.....

7. Zasięg wydarzenia:

- a) lokalny
- b) regionalny
- c) ogólnopolski
- d) międzynarodowy

8. Cel wydarzenia:

.....
.....
.....
.....
.....

9. Opis wydarzenia:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

10. Do kogo kierowane jest wydarzenie i jaka jest planowana liczba uczestników?:

.....
.....
.....
.....

11. Czy udział w wydarzeniu jest dla uczestników odpłatny?:

- a) Tak
- b) Nie

12. Czy wnioskodawca planuje osiągnięcie zysku finansowego z wydarzenia?:

- a) Tak
- b) Nie

13. Czy wydarzenie ma charakter cykliczny?:

- a) Tak
- b) Nie

14. Informacja na temat partnerów oraz współorganizatorów:

.....
.....
.....

15. Informacja na temat innych patronów (np. medialnych, honorowych):

.....
.....
.....

16. Załączniki:

.....
.....
.....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu przyznawania patronatów Telewizji TVS oraz akceptuję wszystkie jego postanowienia.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis/sy i pieczęta/ki służbowa/we osoby/ób upoważnionej/ych do reprezentowania Organizatora wydarzenia)



Wypełnia Telewizja TVS Sp. z o.o.

14. Opinia merytoryczna Kolegium Patronackiego Telewizji TVS:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

15. Decyzja Dyrektora TVS Sp. z o.o.:

Akceptacja Dyrektora TVS Sp. z o.o.:

.....

.....

.....

Data:.....

Podpis:.....