

1. DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko osoby reprezentującej.....

Dane kontaktowe: adres email i numer telefonu

.....

Nazwa instytucji wnioskującej:

2. INFORMACJE O PRZEDSIĘWZIĘCIU

Nazwa przedsięwzięcia.....


Data realizacji przedsięwzięcia

Data do kiedy Fundacja ma podjąć decyzję o patronacie/matronacie.....


Przewidywana liczba uczestników/nakład.....


Zasięg (zamaluj odpowiednią kropelkę):

 Ogólnopolski

 Lokalny:

Jak finansowane jest przedsięwzięcie (zamaluj odpowiednią kropelkę):


 Opłacane przez uczestników (proszę podać cenę jednostkową lub zakres cen).....

 Opłacane przez uczestników i sponsoring komercyjny (proszę podać cenę jednostkową lub zakres cen).....

 Darmowe dla uczestników i sponsoring komercyjny

 Dofinansowanie z projektów dla NGO i bezpłatne dla uczestników

 Dofinansowanie z projektów dla NGO i odpłatne dla uczestników (proszę podać cenę jednostkową lub zakres cen).....

 inne.....

Pozostałe organizacje patronackie/maternalne oraz media współpracujące:

.....

.....

.....

.....

Sponsorzy komercyjni (UWAGA: matronat/patronat nie zostanie przyznany jeżeli sponsorzy naruszają zapisy Kodeksu Marketingu Produktów Zastępujących Mleko Kobięce oraz późniejszych rezolucji WHA w zakresie żywienia niemowląt i małych dzieci – szczegóły znajdują się na stronie Fundacji: <https://fpkp.pl/polityka-etyki-3/>

.....

.....

.....

Czy wydarzenie ma charakter cykliczny:

NIE/TAK (jeśli tak to napisz jak jest organizowane).....

3. ZAŁĄCZNIKI

.....

4. OŚWIADCZENIE O BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW

Oświadczam, że wydarzenie/publikacja* jest zgodne/a* z Polityką Etyki Fundacji Promocji Karmienia Piersią

.....

Podpis, data, pieczęć

*Niepotrzebne skreślić