

**WNIOSEK O OBJĘCIE PATRONATEM  
POLSKIEGO TOWARZYSTWA NEUROLOGICZNEGO**

Pełna nazwa wydarzenia:

.....  
.....

Imię i nazwisko lub nazwa organizatora:

.....

Adres: .....

Tel. /Fax: .....

E-mail: .....

Pozostałe informacje o organizatorze:

.....  
.....

Cel wydarzenia:

.....  
.....

Data, miejsce oraz czas trwania wydarzenia:

.....

Patroni medialni:

.....  
.....

Przewidywana liczba:

uczestników.....

oraz zaproszonych gości .....

Zasięg wydarzenia (Międzynarodowy, Ogólnopolski, Regionalny czy Lokalny):

.....

Czy uczestnicy wydarzenia wnoszą opłaty?

Tak  (koszt uczestnictwa .....)

Nie

Czy organizator planuje osiągnięcie zysku finansowego?

Tak

Nie

Czy wydarzenie ma charakter cykliczny?

Tak

Nie

Inne informacje (w tym uzasadniające zwolnienie organizatora z opłaty za objęcie patronatem):

.....  
.....

Organizator oświadcza, że w związku z wydarzeniem nie będzie prowadził żadnych działań o charakterze promocji produktów, usług w szczególności w takiej formie, która mogłaby sugerować poparcie dla nich przez Polskie Towarzystwo Neurologiczne oraz oświadcza, że inicjatywa nie będzie miała charakteru lobbingowego.

Wymagane załączniki:

1. Program imprezy.
2. Lista patronów, sponsorów, członków komitetów honorowych lub organizacyjnych.
3. Wskazanie miejsca umieszczenia logo PTN na materiałach informacyjnych i promocyjnych dotyczących wydarzenia.
4. Informacja o wydarzeniu wraz z elementami graficznymi do zamieszczenia na stronie internetowej PTN.

Oświadczam, iż zapoznałem się z Uchwałą nr 8/2018 Zarządu Głównego PTN z dnia 28.09.2018 r. w sprawie zasad obejmowania patronatem przez Polskie Towarzystwo Neurologiczne i jestem świadomy obowiązków związanych z objęciem takim patronatem organizowanego przeze mnie wydarzenia, w tym obowiązku uiszczenia ustalonej przez ZG PTN

.....  
(Podpis organizatora)