

## SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU PRZEDSIĘWZIĘCIA OBJĘTEGO PATRONATEM MAŁOPOLSKIEJ OIIB LUB WSPÓŁORGANIZOWANEJ PRZEZ MOIIB

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PATRONAT HONOROWY <input type="checkbox"/> WSPÓŁORGANIZACJA                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         |
| <b>I. DANE ORGANIZATORA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         |
| <b>NAZWA I DANE TELEADRESOWE, ADRES STRONY INTERNETOWEJ:</b><br>Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         |
| <b>DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA PRZYGOTOWANIE SPRAWOZDANIA:</b>                                                                                                                                                                                                                                    | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.                                                                    |                                                                                                                                                                                                         |
| <b>II. DANE PRZEDSIĘWZIĘCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         |
| <b>NAZWA PRZEDSIĘWZIĘCIA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.                                                                    |                                                                                                                                                                                                         |
| <b>STRONA INTERNETOWA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.                                                                    |                                                                                                                                                                                                         |
| <b>DATA PRZEDSIĘWZIĘCIA:</b><br><br>Wprowadź datę.                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>MIEJSCE:</b><br><br>Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.                                             | <b>CZY PRZEDSIĘWZIĘCIE ZOSTAŁO ZORGANIZOWANE ZGODNIE Z TERMINEM:</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (uzasadnienie):<br><br>Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| <b>KRÓTKI OPIS PRZEBIEGU PRZEDSIĘWZIĘCIA:</b><br>Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         |
| <b>LICZBA UCZESTNIKÓW PRZEDSIĘWZIĘCIA:</b><br>Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.                                                                                                                                                                                                     | <b>LICZBA CZŁONKÓW MOIIB UCZESTNICZĄCYCH W PRZEDSIĘWZIĘCIU:</b><br>Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |                                                                                                                                                                                                         |
| <b>CZY LICZBA UCZESTNIKÓW PRZEDSIĘWZIĘCIA OSIĄGNĘŁA PLANOWANY POZIOM:</b><br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br>(uzasadnienie): Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.                                                                                         |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         |
| <b>ZASIĘG PRZEDSIĘWZIĘCIA:</b> Wybierz element.                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         |
| <b>CZY ZASIĘG PRZEDSIĘWZIĘCIA OSIĄGNĄŁ PLANOWANY POZIOM:</b><br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br>(uzasadnienie): Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.                                                                                                      |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         |
| <b>INFORMACJE O PRZEDSIĘWZIĘCIU:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         |
| <b>1. CZY PRZEDSIĘWZIĘCIE ODBYŁO SIĘ W PRZEWIDYWANEJ FORMIE:</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br>(uzasadnienie): Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         |
| <b>2. CZY ZREALIZOWANO WSZYSTKIE PRZEWIDYWANE PROGRAMEM DZIAŁANIA:</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br>(uzasadnienie): Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         |
| <b>3. CZY PODANO INFORMACJĘ SŁOWNĄ O OBJĘCIU PATRONATEM/WSPÓŁORGANIZACJI:</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br>(uzasadnienie): Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.                                                                                        |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         |
| <b>4. CZY ZASTOSOWANO ZASADY WIZUALIZACJI I ZNAKU GRAFICZNEGO MOIIB ORAZ ZAMIESZCZONO INFORMACJĘ O OBJĘCIU PATRONATEM W MATERIAŁACH INFORMACYJNYCH/PROMOCYJNYCH:</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br>(uzasadnienie): Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         |
| <b>5. CZY PRZEDSTAWICIEL MOIIB BRAŁ UDZIAŁ W PRZEDSIĘWZIĘCIU:</b><br><input type="checkbox"/> TAK (osoba oraz forma zaangażowania): Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. <input type="checkbox"/> NIE                                                                                  |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         |
| <b>LISTA PODMIOTÓW WSPÓŁPRACUJĄCYCH</b><br>(partnerzy, współorganizatorzy, sponsorzy, inne osoby prawne):<br><br>Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.                                                                                                                                  | <b>LISTA PATRONÓW:</b><br>Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.                                          |                                                                                                                                                                                                         |

**ZREALIZOWANE DZIAŁANIA INFORMACYJNE/PROMOCYJNE:**

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**MATERIAŁY PRZEKAZANE UCZESTNIKOM, ZAWIERAJĄCE LOGOTYP MOIIB:**

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**III. DOKUMENTACJA Z REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA**

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**IV. OŚWIADCZENIA ORGANIZATORA**

Oświadczam, że:

- ☐ dane zawarte w sprawozdaniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
- ☐ wyrażam zgodę na publikację przekazanych materiałów potwierdzających realizację przedsięwzięcia w celu ich promocji na stronie internetowej MOIIB oraz mediach społecznościowych MOIIB.

**V. DATA I PODPIS ORGANIZATORA**

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.