

**Załącznik nr 1**

# Wniosek o wsparcie w formie sponsoringu

## I. Dane wnioskodawcy

1. Nazwa	2. Telefon/fax
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

## III. Informacje o wydarzeniu/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 Mercator Medical S.A. wszystkich informacji podanych w niniejszym wniosku do celów związanych z udzieleniem wsparcia.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na informowanie przez Mercator Medical S.A. 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.

---

Data i podpis Wnioskującego