Wniosek o objęcie projektu patronatem **Europejskiego Tygodnia Młodzieży**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tytuł projektu:** |  | |
| **Organizator:** |  | |
| **Miejscowość:** |  | |
| **Województwo:** |  | |
| **Typ projektu:**  (np. projekt badawczy, konferencja, seminarium, wystawa, koncert itp.) |  | |
| **Dotyczy:** | **podnoszenia wiedzy na temat programu Erasmus+ oraz innych programów edukacyjnych** |  |
| **aktywnego uczestnictwa młodzieży w życiu społecznym i publicznym** |  |
| **aktywnego uczestnictwa młodzieży w życiu zawodowym** |  |
| **Zwiększenia widoczności działań młodzieżowych** |  |
| **Okres realizacji projektu:**  (w formacieDD/MM/RRRR - DD/MM/RRRR) |  | |
| **Zasięg:**  (lokalny, regionalny, krajowy) |  | |
| **Cel projektu:** |  | |
| **Opis działań:**  (max. 250 wyrazów) |  | |
| **Produkt(y) projektu (rezultaty):** |  | |
| **Źródło finansowania:**  (opcjonalnie) |  | |
| **Partner:** |  | |
| **Kierownik/Koordynator:**  (imię, nazwisko, stanowisko w organizacji/instytucji) |  | |
| **Adres:** |  | |
| **Telefon:** |  | |
| **E-mail:** |  | |
| **Strona www:** |  | |