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

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu:** |  |
| **Organizator:** |  |
| **Miejscowość:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **Typ projektu:**(np. projekt badawczy,konferencja, seminarium,wystawa, koncert itp.) |  |
| **Dotyczy tematów:** | **Europejska młodzież może zjednoczyć się w solidarności** | [ ]   |
| **Unia Europejska wspiera młodych ludzi poprzez programy takie, jak Erasmus+ i inne fundusze europejskie** | [ ]   |
| **Zaangażowanie ma znaczenie – kształtuj swoją przyszłość i przyszłość Europy** | [ ]   |
| **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, stanowiskow organizacji/instytucji) |  |
| **Adres:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Strona www:** |  |