**WNIOSEK**

**o przyznanie tytułu AMBASADORA Marki Aktywna Bydgoszcz projektom, przedsięwzięciom i inicjatywom o charakterze ponadregionalnym dotyczącym aktywności sportowych, zdrowego trybu życia**

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA PROJEKTU** |  |
|  **DANE PODMIOTU** |
| **Nazwa organizatora** |  |
| **Adres**  |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Opis projektu/ przedsięwzięcia/ inicjatywy sportowej** |
| **Terminy i miejsca organizacji poprzednich edycji** |  |
| **Planowany zasięg projektu w roku 2020 (ogólnopolski, międzynarodowy, współpraca i wymiana partnerska – liczba państw, środków/miejscowości)** |  |
| **Termin realizacji projektu w 2020 roku** |  |
| **Miejsce realizacji – szczegółowa lokalizacja na terenie Miasta Bydgoszczy** |  |
| **Adresaci** |  |
| **Opis merytoryczny projektu**  |  |
| **Zakres świadczeń promocyjnych na rzecz Miasta** |  |
| **Zasięg oddziaływania promocyjnego imprezy - regionalny, ogólnopolski, międzynarodowy** |  |
| **Realizacja celów strategii rozwoju Bydgoszczy do 2030 w programie sektorowym „Sportowa Bydgoszcz”:**1. **Organizacja, wspieranie i promowanie prestiżowych imprez sportowych**
2. **Promowanie sportu dzieci i młodzieży**
3. **Promowanie aktywności fizycznej i zdrowego trybu życia**
4. **Wspieranie i rozwój sportu akademickiego**
 |  |
| **Szacowna liczba zawodników/ kibiców obecnych podczas projektu w roku 2020** |  |
| **Udział rozpoznawalnych osobowości lub postaci danej branży** |  |
| **Skala zaangażowania partnerów medialnych** |  |
| **Ilość, atrakcyjność i sposób przeprowadzenia dodatkowych akcji społecznych kierowanych do dzieci i młodzieży/wydarzeń towarzyszących** |  |
| **PROJEKT BUDŻETU (na rok 2020)** |
| **Źródła finansowania projektu** |  |
| **Szczegółowy kosztorys poszczególnych elementów projektu** | **1.****2.****3.****4.****5.** |
| **Całkowity budżet projektu** |  |
| **Wnioskowana kwota dofinansowania wyrażona w złotówkach**  |  |
| **Procentowy udział finansowy Miasta w całkowitym budżecie imprezy** |  |
|  |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| **Imię i nazwisko, telefon, adres e-mail osoby reprezentującej organizatora projektu** |  |

\* Materiały do wglądu przez komisję