ZAHTJEV ZA SPONZORSTVO ILI DONACIJU

|  |  |
| --- | --- |
| **Predlagatelj programa-korisnik sredstava** | **OIB:**  **(pravne osobe)** |
| Naziv institucije/fizičke osobe: | |
| Adresa (grad/općina, ulica i kućni broj): | |
| IBAN: | |
| Telefon/Mob: | |
| E-mail adresa: | |
| Web stranica: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv projekta:** | |
| **Programska djelatnost : /zaokružite/**    a) Djeca i mladi  b) Ekologija  c) Humanitarni projekti  d) Kultura i umjetnost  e) Obrazovanje i znanost  f) Sport  e) Ostalo | **Kratak opis projekta:** |
| **Planirani početak i završetak projekta:** | |
| **Područje provedbe projekta *(županija/e/mjesto ili grad):*** | |
| **Ukupan iznos potreban za projekt:** | |
| **Iznos koji se traži:** | |

|  |
| --- |
| **Kontakt osoba predlagatelja (Ime i prezime):** |
| **Tel/mob/e-mail kontakt osobe:** |

**Popunjenom zahtjevu priložiti:**

**Za donacije:**

Detaljan opis projekta/programa:

* Ciljevi koji se postižu provedbom predloženog projekta
* Plan rada
* Očekivani rezultati
* Materijali, novinski članci te ostala dokumentacija koja ilustrira rad organizacije.

**Za sponzorstva:**

Detaljan opis projekta/programa:

* Ciljevi koji se postižu provedbom predloženog projekta
* Plan rada
* Očekivani rezultati
* Marketinške pogodnosti za sponzora
* Medijska zastupljenost programa
* Prijedlog mjerenja uspješnosti projekta.

Označavanjem polja dobrovoljno, posebno, informirano i nedvosmisleno dajem svoj pristanak da SICK Mobilisis d.o.o. obrađuje moje osobne podatke koje sam napisao/la u Zahtjevu za sponzorstvo ili donaciju u svrhu odabira kandidata za sponzoriranje/doniranje u idućoj godini. Osobni podaci prikupljeni u navedene svrhe biti će pohranjeni u našoj bazi kandidata do kraja studenog tekuće godine, nakon čega će biti brisani. Imate pravo zatražiti pristup osobnim podacima i ispravak ili brisanje osobnih podataka ili ograničavanje obrade. Nadalje, možete u bilo kojem trenutku povući privolu slanjem e-maila na adresu zastita-op@mobilisis.hr, te imate pravo podnijeti prigovor Agenciji za zaštitu osobnih podataka.

**Voditelj obrade: SICK MOBILISIS d.o.o., Varaždinska ulica, II. odvojak kbr. 7, Jalkovec, 42000 Varaždin, t.+385 (0)42 311 777, f.+385 (0)42 493 955, e. zastita-op@mobilisis.hr**

**Službenik za zaštitu osobnih podataka: Petra Trojak, zastita-op@mobilisis.hr**

Potpis odgovorne osobe:

Mjesto i datum: