

**Wniosek o organizację imprezy
o charakterze imprezy niematerialnej**

I. Dane organizatora	
Nazwa organizatora oraz imię i nazwisko osoby reprezentującej organizatora imprezy	 e-mail..... telefon:.....
Dane podmiotu reprezentującego organizatora (jeżeli dotyczy)	 (nazwa) e-mail..... telefon:.....
Dane osoby odpowiedzialnej za organizację imprezy	 (Imię i nazwisko) e-mail..... telefon:.....
II. Nazwa imprezy	
III. Charakter imprezy	1) artystyczno-rozrywkowa 2) sportowa 3) kulturalna 4) integracyjna 5) naukowa ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
IV. Data imprezy czas trwania imprezy (liczba godzin, w tym godzina rozpoczęcia oraz godzina zakończenia)	

V. Proponowane miejsce organizacji imprezy (aula, hol, sale seminaryjne, itp.)	 Potwierdzone <i>Zgłoszeniem rezerwacyjnym</i>, stanowiącym załącznik nr 5 do Zarządzenia nr 179/2019 z dnia 04.11.2019 r. Rektora SUM, (w załączeniu).
VI. Planowana liczba uczestników, zaproszeni goście	
VII. Zagrożenia w trakcie imprezy	
VIII. Zasady udziału w imprezie	☐ odpłatna, proszę podać dystrybutora biletów ☐ nieodpłatny : ☐ wstęp wolny ☐ na podstawie zaproszeń ☐ na podstawie zgłoszeń ☐ mieszany: ☐ odpłatny liczba..... ☐ nieodpłatny liczba.....
IX. Zabezpieczenie miejsca organizacji wydarzenia	☐ tak ☐ nie zabezpieczenie audiowizualne ☐ tak ☐ nie informatyk ☐ tak ☐ nie elektryk ☐ tak ☐ nie serwis sprzątający ☐ tak ☐ nie zabezpieczenie miejsc parkingowych
X. Zabezpieczenie medyczne	☐ tak Proszę o wskazanie podmiotu zapewniającego zabezpieczenie medyczne, jeżeli jest niezbędne. ☐ nie

XI. Zabezpieczenie przez służbę porządkową	☐ tak Proszę o wskazanie podmiotu zapewniającego służbę porządkową, jeżeli jest niezbędne. ☐ nie
--	---

Program – proszę dołączyć jako załącznik nr 1 do niniejszego wniosku.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulamin organizacji i przeprowadzania imprez na terenie Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach oraz powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w zakresie organizacji imprez.

.....
 Imię i nazwisko oraz czytelny podpis
 organizatora imprezy

OCENA WNIOSKU

Opinia Inspektora P.poż.

.....

.....
 Imię i nazwisko oraz czytelny podpis

Opinia Inspektora ds. BHP

.....

.....
 Imię i nazwisko oraz czytelny podpis

Opinia kierownika właściwego Działu Eksploatacji Technicznej i Remontów

.....

.....
 Imię i nazwisko oraz czytelny podpis

Opinia kierownika Centrum Informatyki i Informatyzacji

.....
.....

.....
Imię i nazwisko oraz czytelny podpis

Opinia kierownika właściwego Działu Administracyjno-Gospodarczego

.....
.....

.....
Imię i nazwisko oraz czytelny podpis

Opinia Kierownika Działu Promocji

.....
.....
.....
.....

.....
Imię i nazwisko oraz czytelny podpis

Akceptacja Rektora/Prorektora

Wyrażam zgodę na organizację imprezy

Nie wyrażam zgody na organizację imprezy

.....
Imię i nazwisko oraz czytelny podpis