

**Kulturális Örökség Európai Éve (KÖEÉ) 2018**

**Jelentkezési lap a KÖEÉ programsorozatába**

|  |
| --- |
| 1. **A jelentkezést benyújtó szervezet adatai:**
 |

1. **Kérjük, töltse ki az alábbi, a szervezetre vonatkozó adatokat:**

Név:

Cím:

Jogi státusz:

Weboldal:

1. **A szervezet tevékenységének hatásköre (Húzza alá a megfelelőt):**

Helyi

Regionális (Ha igen, kérjük, adja meg a régió vagy a megye nevét: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

Országos

Nemzetközi

|  |
| --- |
| **A program magyar és angol címe:**  |

1. **A kulturális örökség témájú program típusa:**

Rendezvény vagy előadás

Médiaesemény

Kiállítás, műsor

Informatív, oktatási tevékenység vagy figyelemfelhívó kampány

Fesztivál (Filmfesztivált is beleértve)

Konferencia, szimpózium, fórum, vita

Tanulmány, felmérés

Tréning/workshop

Kutatói tevékenység

Látogatás, csereprogram

Digitális projekt

Egyéb: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Célcsoport (Több választ is megjelölhet!)**

Minden korosztály

Általános és/vagy középiskolások

Főiskolai/egyetemi hallgatók

Örökségvédelmi szakemberek

Egyéb:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 1. **A program leírása**
 |

1. **Kérem, röviden ismertesse a programot, lehetőség szerint angol nyelven is. (maximum 50 szó)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Hogyan illeszkedik a program a Kulturális Örökség Európai Éve szellemiségéhez? (maximum 150 szó).**

|  |
| --- |
|  |

1. **A program helyszíne(i):**

Város:

Ország:

1. **A programban résztvevő partnerek:**

Hazai:

Európai Unión belüli:

Európai Unión kívüli:

1. **A program tervezett dátuma:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-tól \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-ig**

1. **Résztvevők várható létszáma:**

|  |  |
| --- | --- |
| 100 fő alatt | 🞎 |
| 100-250 fő | 🞎 |
| 250-500 fő | 🞎 |
| 500-1000 fő | 🞎 |
| 1000 fő felett | 🞎 |
| Nem releváns | 🞎 |

1. **Kérjük, jelölje meg a program megvalósulásához igénybe vett, meglévő pénzügyi forrást:**

Európai Uniós támogatás

Hazai szintű pályázati finanszírozás

Nemzetközi szintű pályázati finanszírozás

Magánfinanszírozás

Egyéb:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Kérjük, jelölje meg a program megvalósulásához szükséges további erőforrást:**

Nemzetközi partnerkapcsolatok kiépítése

 Európai Uniós támogatásokról szóló tájékoztatás

 Egyéb: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **A KAPCSOLATTARTÓ ADATAI:** |

Vezetéknév:

Keresztnév:

Telefonszám:

E-mail cím:

**Kérjük, legyen szíves a jelentkezési lapot az** **eych2018.hungary@me.gov.hu** **címre továbbítani.**