



”KATYŃ... ocalić od zapomnienia”

Ogólnopolska akcja posadzenia 21.857 Dębów na 70-lecie Zbrodni Katyńskiej

(PROGRAM EDUKACYJNY)

RAPORT Z UROCZYSTOŚCI POSADZENIA DĘBU

W RAMACH PROGRAMU EDUKACYJNEGO

”KATYŃ... ocalić od zapomnienia”

1. Dane INSTYTUCJI/PODMIOTU/PLACÓWKI zarejestrowanej w Programie

Pełna nazwa INSTYTUCJI/PODMIOTU/PLACÓWKI	
Adres INSTYTUCJI/PODMIOTU/PLACÓWKI	
Imię i Nazwisko KOORDYNATORA LOKALNEGO	

2. Miejsce i data posadzenia DĘBU PAMIĘCI

Ogólna liczba posadzonych DĘBÓW PAMIĘCI:

LP.	BOHATER - Ofiara Zbrodni Katyńskiej, któremu poświęcono DĄB PAMIĘCI (imię i nazwisko)	Miejsce posadzenia DĘBU (dokładny adres, zawierający ulicę, numer posesji i kod pocztowy)
1		
2		
3		

UWAGA Jeżeli posadzono więcej niż 3 DĘBY PAMIĘCI należy zrobić odpowiednio większą tabelę na wzór powyższej, opisać każdy DĄB i wypełnioną tabelę załączyć do sprawozdania

3. Relacja z UROCZYSTOŚCI posadzenia DĘBU PAMIĘCI

Data UROCZYSTOŚCI	
Miejsce UROCZYSTOŚCI	
Ramowy Program UROCZYSTOŚCI	1.
	2.
	3.
	4.
	5.
Ogólna liczba uczestników UROCZYSTOŚCI	

<p>Krótką relacją z przebiegu UROCZYSTOŚCI</p>	
--	--

4. W uroczystości udział brali (najważniejsi Goście):

LP.	Imię i Nazwisko	Funkcja	Instytucja
1			
2			
3			
4			
5			

5. Osoby i środowiska/instytucje współpracujące z ORGANIZATOREM UROCZYSTOŚCI

LP.	Imię i Nazwisko	Funkcja	Instytucja
1			
2			
3			

6. Obecność mediów na UROCZYSTOŚCI

LP.	Imię i nazwisko	Instytucja	Rodzaj mediów (prasa, radio, TV, elektroniczne)
1			
2			
3			
4			
5			

7. Relacje w mediach z UROCZYSTOŚCI

LP.	Tytuł publikacji	Data publikacji/emisji	Gatunek publikacji (np. audycja, sprawozdanie, fotoreportaż, wywiad i in.)	Instytucja publikująca	Nr załącznika*
1					
2					
3					
4					
5					

***UWAGA** Do sprawozdania należy dołączyć jako załączniki (punkt 3 LISTY ZAŁĄCZNIKÓW) kopie materiałów medialnych (prasowych, radiowych, filmowych, z Internetu) dot. UROCZYSTOŚCI

8. Relacje z UROCZYSTOŚCI w internecie

Czy na stronie internetowej ORGANIZATORA lub WSPÓLORGANIZATORÓW znajduje się relacja z UROCZYSTOŚCI?	TAK/NIE
Jeśli TAK – należy podać adres strony ORGANIZATORA/WSPÓLORGANIZATORÓW	WWW.
Inne strony internetowe, na ewentualnie których znajduje się relacje/wzmianki z uroczystości	

9. Potencjalni Partnerzy Programu „Katyń... ocalić od zapomnienia”

Proszę wskazać INSTYTUCJE/ŚRODOWISKA z Państwa terenu, które mogą być zainteresowane uczestnictwem w Programie „KATYŃ... ocalić od zapomnienia”

LP.	Instytucja	Dyrektor/Prezes	Adres Instytucji
1			
2			
3			
4			
5			

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Informacje o Bohaterze, któremu został poświęcony DĄB PAMIĘCI (wg wzoru załącznika)

1	Imię i nazwisko BOHATERA	
2	Imię i nazwisko BOHATERA	
3	Imię i nazwisko BOHATERA	

2. Dokumentacja fotograficzna z UROCZYŚĆ

- ▶ Zdjęcia należy przysyłać tylko w formacie elektronicznym (na płytach CD/DVD)
- ▶ max 10 zdjęć + po 1 CZYTELNYM zbliżeniu tabliczki upamiętniającej BOHATERA
- ▶ do płyty ze zdjęciami należy dołączyć zestawienie (tabelę) zawierającą:
 - numer zdjęcia (*identyfikujący je na płycie*)
 - imię nazwisko BOHATERA, którego dotyczy
 - opis zdjęcia (co przedstawia np. *Rodzinny dom (imię i nazwisko)*)
 - autora zdjęcia i datę wykonania zdjęcia
 - informację o właścicielu danego zdjęcia/miejscu, gdzie znajduje się oryginał

3. Dokumentacja relacji medialnych (por. *Relacje w mediach*)

WSZYSTKIE załączone dokumenty należy także opisać na odwrocie następującymi danymi:

- Uroczystość, której dotyczy
- Data i miejsce Uroczystości
- źródło (tytuł gazety) oraz numery stron w oryginale
- data wydania/publikacji
- nazwisko autora opracowania

3A	Tytuł PUBLIKACJI	
3B	Tytuł PUBLIKACJI	
3C	Tytuł PUBLIKACJI	
3D	Tytuł PUBLIKACJI	
3E	Tytuł PUBLIKACJI	

4. Inne załączniki (wg uznania)

4A	Nazwa ZAŁĄCZNIKA	
4B	Nazwa ZAŁĄCZNIKA	
4C	Nazwa ZAŁĄCZNIKA	
4D	Nazwa ZAŁĄCZNIKA	
4E	Nazwa ZAŁĄCZNIKA	

UWAGA Brak prawidłowego opisu uniemożliwi wykorzystanie przekazanych materiałów w opracowaniach dot. Programu, a tym samym zaznajomienie się szerszej publiczności z Państwa działalnością i losami BOHATERA

Przekazane w ramach niniejszego RAPORTU informacje, dane, dokumenty i zdjęcia zostaną wykorzystane do celów programowych Projektu "KATYŃ... OCALIĆ OD ZAPOMNIENIA" i nie wymagają dodatkowych zezwoleń emisyjnych i publikacyjnych. Ewentualne roszczenia związane z prawami autorskimi do przekazanych materiałów pozostają/spoczywają na INSTYTUCJI/PODMIOTY/PLACÓWCE nadsyłającej materiały

Akceptuję powyższe warunki oraz wyrażam zgodę na umieszczenie nazwy podmiotu na [internetowych stronach i portalach organizatorów programu](#) oraz w materiałach raporcie nt. realizacji projektu "KATYŃ... OCALIĆ OD ZAPOMNIENIA". oraz na przetwarzanie pozyskanych danych i informacji niezbędnych dla potrzeb realizacji zadań statutowych stowarzyszenia, zgodnie z ustawą z dn.29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych, Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami.

Miejscowość i Data	Podpis Koordynatora Lokalnego	Pieczęć i Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania INSTYTUCJI/PODMIOTU/PLACÓWKI
--------------------	----------------------------------	---

Wypełniony formularz należy przesłać listownie na poniższy adres

STOWARZYSZENIE PARAFIADA IM. ŚW. JÓZEFA KALASANCJUSA
00-704 Warszawa, ul. Gwintowa 3