Załącznik nr 2

**ZGŁOSZENIE**

**I. DANE PODMIOTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Imię i nazwisko / Nazwa podmiotu** |  |
| **2.** | **Adres podmiotu****(kod, miejscowość, ulica, numer budynku)** |  |
| **3.** | **Telefon komórkowy/ stacjonarny** |  |
| **4.** | **Adres e-mail (obowiązkowo)** |  |

**II.A. PROJEKT OGRODU PRZY WOJEWÓDZKIM WIELOSPECJALISTYCZNYM CENTRUM ONKOLOGII I TRAUMATOLOGII IM. M. KOPERNIKA W ŁODZI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.**  | **Tytuł projektu ogrodu** |  |
| **2.** | **Opis projektu wraz z opisem nawiązania do walorów wybranego parku krajobrazowego z terenu województwa łódzkiego** |  |
| **3.** | **Zaangażowanie terapeutyczne - opis** |  |
| **4.** | **Planowane w projekcie ogrodu elementy małej architektury (**nie podlegające zgłoszeniu w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 7 lipca 1994 roku Prawo budowlane Dz. U. z 2023 r. poz. 682 z późn. zm.,) |  |
| **5.** | **Planowane w projekcie ogrodu nasadzenia - wg tabeli w załączniku A** |  |
| **6.** | **Konieczność użycia maszyn i urządzeń niezbędnych przy realizacji projektu** |  |
| **7.**  | **Wymagania techniczne np.: dostęp do wody, prądu, itp.**  |  |
| **8.**  | **Sposób realizacji założonych celów konkursu „Zielona Architektura Zdrowia”** |  |

**II.B. PROJEKT OGRODU PRZY WOJEWÓDZKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM
IM. M. SKŁODOWSKIEJ – CURIE W ZGIERZU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.**  | **Tytuł projektu ogrodu** |  |
| **2.** | **Opis projektu wraz z opisem nawiązania do walorów wybranego parku krajobrazowego z terenu województwa łódzkiego** |  |
| **3.** | **Zaangażowanie terapeutyczne - opis** |  |
| **4.** | **Planowane w projekcie ogrodu elementy małej architektury (**nie podlegające zgłoszeniu w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 7 lipca 1994 roku Prawo budowlane Dz. U. z 2023 r. poz. 682 z późn. zm.,) |  |
| **5.** | **Planowane w projekcie ogrodu nasadzenia - wg tabeli w załączniku A** |  |
| **6.** | **Konieczność użycia maszyn i urządzeń niezbędnych przy realizacji projektu** |  |
| **7.**  | **Wymagania techniczne np.: dostęp do wody, prądu, itp.**  |  |
| **8.**  | **Sposób realizacji założonych celów konkursu „Zielona Architektura Zdrowia”** |  |

**Oświadczam, że:**

1. Akceptuję warunki naboru do konkursu „Zielona Architektura Zdrowia”.
2. Posiadam odpowiednie kwalifikacje pozwalające wziąć udział w konkursie
„Zielona Architektura Zdrowia”.
3. Wyrażam zgodę na dokonywanie zmian w zakresie projektów ogrodów w przypadku trudności technicznych lub organizacyjnych w realizacji.

Ponadto, zobowiązuję się do :

1. Współpracy i doradztwa wykonawcy przy realizacji projektów ogrodów.
2. Uczestnictwa w podsumowaniu konkursu „Zielona Architektura Zdrowia”,
po otrzymaniu informacji od organizatora o czasie i miejscu wydarzenia.

…………………………………………………………

Data, pieczęć podmiotu oraz czytelny podpis zgłaszającego/osoby reprezentującej

**ZAŁĄCZNIKI**

* + - 1. Wizualizacja projektu wykonana w programie graficznym – przedstawiająca projekt tak, jak będzie wyglądał w rzeczywistości (liczba plansz - min. 4 plansze) – do każdego projektu.
			2. Projekt, wizualizacje na pendrivie – do każdego projektu.
			3. Szczegółowy opis projektu wraz z wykorzystanymi materiałami – do każdego z projektów.
			4. Kosztorys, uwzględniający wszelkie koszty realizacji projektu – do każdego z projektów.
			5. Kopie dokumentów obrazujących potencjał zgłaszającego, zgodnie z § 4 ust. 5 ogłoszenia naboru do konkursu „Zielona Architektura Zdrowia” – opcjonalnie.
			6. Protokoły przekazania – załącznik nr 3.

Załącznik A do załącznika nr 2\_zgłoszenie

* + - 1. **Planowane w projekcie nasadzenia - Ogrodu przy Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii
			i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa rośliny (j. polski)** | **Nazwa rośliny(j. łaciński)** | **Jednostka**  | **Liczba** | **Wielkość rośliny**  | **Wielkość doniczki** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

* + - 1. **Planowane w projekcie nasadzenia - Ogrodu przy Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu im. M. Curie-Skłodowskiej w Łodzi**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa rośliny (j. polski)** | **Nazwa rośliny(j. łaciński)** | **Jednostka**  | **Liczba** | **Wielkość rośliny**  | **Wielkość doniczki** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

*Załącznik Nr 3*

**Protokół przekazania**

**Dotyczy: Konkursu „Zielona Architektura Zdrowia”**

**Imię i nazwisko/Nazwa podmiotu** dokonującego zgłoszenia do konkursu „Zielona Architektura Zdrowia”

………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**Przedmiot przekazania:** dokumentacja zgłoszenia do konkursu „Zielona Architektura Zdrowia”

**Oświadczam, że:** przesłana wraz ze zgłoszeniem dokumentacja, zwana dalej „materiałami”, nie narusza praw osób trzecich i jest wolna od jakichkolwiek obciążeń prawnych.

Udzielam Organizatorowi konkursu nieodpłatnie licencji niewyłącznej na korzystanie z materiałów w celach promocyjnych, wizerunkowych, archiwalnych, informacyjnych oraz dla popularyzacji walorów przyrodniczych oraz korzystanie i upowszechniania w nieograniczonej liczbie nadań i wielkości nakładów oraz bez ograniczeń terytorialnych na następujących polach eksploatacji:

1. w zakresie utrwalania i zwielokrotniania materiałów oraz jego opracowań -
wytwarzanie dowolną techniką, w tym techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego oraz techniką cyfrową, wprowadzenie do pamięci komputerów
i serwerów sieci komputerowych;
2. w zakresie publikacji i rozpowszechniania materiałów w całości lub w części
oraz jego opracowań - publiczne wykonanie, wystawienie, wyświetlenie,
odtworzenie, publiczne udostępnienie materiałów w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i czasie przez siebie wybranym, nadawanie za
pośrednictwem stacji telewizyjnych naziemnych, reemitowanie, rozpowszechnianie w prasie, w sieci Internet, na plakatach, w tym plakatach wielkoformatowych oraz we wszelkich innych formach komunikacji, popularyzacji, reklamy, oznaczania
i produkcji towarów, wykorzystywanie w materiałach wydawniczych oraz we
wszelkiego rodzaju mediach audio-wizualnych i komputerowych;
3. w zakresie obrotu oryginałem albo egzemplarzami, na których materiał utrwalono – wprowadzenie do obrotu, użyczenie lub najem oryginału albo egzemplarzy;
4. w zakresie dokonywania wszelkich zmian i modyfikacji w materiale w całości lub części oraz dokonywania jego opracowań w całości lub części, w tym dokonywanie przeróbek, jakichkolwiek zmian i adaptacji całości lub poszczególnych części materiałów, oraz zezwalania na dokonywanie takich modyfikacji, zmian i opracowań, również przez podmioty trzecie, a także korzystania z takich zmian, modyfikacji i opracowań, również przez podmioty trzecie;
5. w zakresie wykorzystania we wszelkich formach komunikacji, popularyzacji lub
reklamy, w szczególności w charakterze materiału reklamowego lub
popularyzacyjnego, w charakterze elementu materiałów reklamowych lub
popularyzacyjnych takich, jak ogłoszenia prasowe, reklamy zewnętrzne, filmy
reklamowe, reklamy radiowe, rozpowszechnianie w sieci Internet.

**Wartość licencji wyceniam na kwotę** ………………………….. zł brutto

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

 podpis osoby upoważnianej

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

(pieczątka departamentu merytorycznego zadania)

Potwierdzam odbiór: ........................................................................

podpis osoby upoważnionej

*Załącznik Nr 3*

**Protokół przekazania**

**Dotyczy: Konkursu „Zielona Architektura Zdrowia”**

**Imię i nazwisko/Nazwa podmiotu** dokonującego zgłoszenia do konkursu „Zielona Architektura Zdrowia”

………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**Przedmiot przekazania:** projekt ogrodu przy Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi

**Oświadczam, że:** projekt ogrodu nie narusza praw osób trzecich i jest wolny od jakichkolwiek obciążeń prawnych.

Udzielam Organizatorowi konkursu licencji do projektu ogrodu w zakresie wykonania przedmiotu projektu, rozpowszechniania dowolną techniką w sieci Internet, dokonywania wszelkich zmian i modyfikacji
w materiale w całości lub części zapisywania projektu w formie druku i elektronicznej. Organizator ma prawo, w celu wykonania przedmiotu projektu dokonywać modyfikacji projektu w zakresie niezbędnym do dostosowania go do warunków ukształtowania terenu, glebowych, wodnych i nasłonecznienia
w miejscu wykonania przedmiotu projektu. Organizator ma prawo wykonania przedmiotu projektu wielokrotnie.

**Wartość licencji wyceniam na kwotę** ………………………….. zł brutto

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

 podpis osoby upoważnianej

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

(pieczątka departamentu merytorycznego zadania)

Potwierdzam odbiór:

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

podpis osoby upoważnionej

*Załącznik Nr 3*

**Protokół przekazania**

**Dotyczy: Konkursu „Zielona Architektura Zdrowia”**

**Imię i nazwisko/Nazwa podmiotu** dokonującego zgłoszenia do konkursu „Zielona Architektura Zdrowia”

………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**Przedmiot przekazania:** projekt ogrodu przy Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym
im. M. Skłodowskiej – Curie w Zgierzu

**Oświadczam, że:** projekt ogrodu nie narusza praw osób trzecich i jest wolny od jakichkolwiek obciążeń prawnych.

Udzielam Organizatorowi konkursu licencji do projektu ogrodu w zakresie wykonania przedmiotu projektu, rozpowszechniania dowolną techniką w sieci Internet, dokonywania wszelkich zmian i modyfikacji
w materiale w całości lub części zapisywania projektu w formie druku i elektronicznej. Organizator ma prawo, w celu wykonania przedmiotu projektu dokonywać modyfikacji projektu w zakresie niezbędnym do dostosowania go do warunków ukształtowania terenu, glebowych, wodnych i nasłonecznienia w miejscu wykonania przedmiotu projektu. Organizator ma prawo wykonania przedmiotu projektu wielokrotnie.

**Wartość licencji wyceniam na kwotę** ………………………….. zł brutto

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

 podpis osoby upoważnianej

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

(pieczątka departamentu merytorycznego zadania)

Potwierdzam odbiór:

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

podpis osoby upoważnionej