…………………………………………  
 miejscowość i data

WNIOSEK

o dofinansowanie w ramach projektu  
"Polska Akademia Unihokeja"  
prowadzenie zajęć sportowych dla dzieci

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. DANE OSOBOWE (zgodnie z dowodem osobistym lub innym dokumentem tożsamości)** | | |
| Imię (imiona) | Pierwsze: | Drugie: |
| Nazwisko: | | Nazwisko rodowe: |
| Imiona rodziców | Matki: | Ojca: |
| Data urodzenia: | | Miejsce urodzenia: |
| Obywatelstwo: | | Rozmiar koszulki: |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. ADRES DO KORESPONDENCJI** | | | | |
| Ulica: | | Nr domu: | | Nr mieszkania: |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | | Województwo: | |
| Nr telefonu komórkowego | | e-mail: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. WYKSZTAŁCENIE Średnie / Wyższe\*** | |
| Nazwa szkoły/uczelni: | |
| Miejscowość: | Rok ukończenia: |
| Wydział: | |
| Kierunek: | Specjalność: |
| Uprawnienia szkoleniowe z unihokeja |  |
| Nr legitymacji instruktorskiej/dyplomu trenerskiego |  |
| Wydany przez: |  |

|  |
| --- |
| **4. MIEJSCE PROWADZONYCH ZAJĘĆ** |
| Nazwa szkoły/klubu/miejscowość: |

|  |
| --- |
| 1. Administratorem danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) jest Polski Związek Unihokeja al. Zwycięstwa 51, 80-213 Gdańsk 2. Przysługuje Pani/Panu prawo do wglądu do swoich danych oraz ich poprawienia. Dane osobowe są niezbędne do realizacji projektu "Polska Akademia Unihokeja”. Jeżeli uczestnikiem jest osoba niepełnoletnia zgodę muszą wyrazić rodzice lub opiekunowie prawni. |

……………………………………………………………. (podpis kandydata)

**I. Uzasadnienie wniosku o dofinansowanie** (wypełnia Prezes Klubu lub inna osoba upoważniona Statutowo)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

podpis Prezesa Klubu lub innej osoby upoważnionej Statutowo

**II. Oświadczenie o zapewnieniu środków finansowych przez sponsora, klub sportowy lub jednostkę samorządu terytorialnego w wysokości 450 zł brutto dla kandydata.**

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania ze środków Ministerstwa Kultury, Dziedzictwa Narodowego i Sportu oraz Polskiego Związku Unihokeja w ramach "Polska Akademia Unihokeja” na prowadzenie zajęć sportowych dla dzieci

**OŚWIADCZAM**

1. **Posiadam zabezpieczone środki finansowe u sponsora, w klubie sportowym lub jednostce samorządu terytorialnego w wysokości 450zł brutto niezbędnych do zapewnienia wymaganego wkładu własnego do projektu.**
2. **Zobowiązuję się wzięcia udziału w szkoleniu zorganizowanym przez PZUnihokeja w Katowicach w dniu 04.09.2021 podczas Polish Open**
3. **Zobowiązuję się do przesłania lub przekazania wersji papierowej załączników 1, 2 i 3 do dnia 04.09.2021**
4. **Zobowiązuję się do przesłania kopii (w wersji papierowej i elektronicznej) umowy pomiędzy mną   
   a stroną zapewniającą wymagany wkład własny do projektu DO DNIA 20.09.2021**

**BRAK REALIZACJI WYŻEJ WYMIENIONYCH W PUNKTACH POSTANOWIEŃ BĘDZIE POWODEM WYCOFANIA DOFINANSOWANIA ZAJĘĆ SPORTOWYCH I ROZWIĄZANIA UMOWY Z PZUNIHOKEJA.**

…………………………………………… ....................................………………….

(data i podpis kandydata) (data, pieczęć i podpis Prezesa Klubu)