1. pielikums

Olaines novada pašvaldības domes 2024. gada 27. decembra saistošajiem noteikumiem Nr. SN23/2024

**Iesniegums finansiālam atbalstam sporta organizācijas darbības nodrošināšanai**

|  |
| --- |
| 1. **Informācija par sporta organizāciju**
 |
| Nosaukums |   |
| Juridiskā adrese |   |
| Reģ. Nr. Uzņēmumu reģistrā |   |
| Kontaktpersonas vārds, uzvārds |   |
| Tālruņa numurs |   |
| E-pasta adrese |   |
| Korespondences adrese |   |
| Tīmekļa vietnes adrese |   |
| Sporta veids |   |
| Organizācijas apraksts, darbības veids |   |

|  |
| --- |
| 1. **Bankas rekvizīti**
 |
| Saņēmējs |   |
| Bankas nosaukums |   |
| Bankas konta numurs |   |
| SWIFT kods |   |

**Iepriekš piešķirtais finansiālais atbalsts sporta organizācijas darbības nodrošināšanai**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datums** | **Apmērs (EUR)** | **Mērķis** | **Atskaite par izlietošanu iesniegta (datums)** |
|   |   |   |   |

**Informācija par organizētajām sacensībām**

|  |  |
| --- | --- |
| Sacensību nosaukums |   |
| Norises vieta |   |
| Norises datums |   |
| Dalībnieku skaits |   |
| Īss sacensību apraksts |   |

**Informācija par sporta organizācijas treniņprocesu norises vietām un sporta bāzēm**

|  |  |
| --- | --- |
| Treniņprocesa norises vieta, sporta bāzes adrese |   |

**Dalībnieki, kas darbojas sporta organizācijā**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **Vārds** | **Uzvārds** | **Personas kods** | **Deklarētā dzīvesvietas adrese** | **Kontakta tālruņa numurs** | **E-pasta adrese** | **Datums, no kura darbojas organizācijā** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

**Darbinieki un speciālisti, kas darbojas sporta organizācijā**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **Vārds** | **Uzvārds** | **Personas kods** | **Kontakta tālruņa numurs** | **E-pasta adrese** | **Sporta speciālista izglītību apliecinoša dokumenta numurs** |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

**Sporta organizācijas plānotais budžets finansējuma pieprasījuma gadam**

Izdevumi

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **Izdevuma veids** (prece, pakalpojums, atalgojums u. tml.) | **Vienību skaits** | **Vienības izmaksas** (EUR) | **Kopā summa**(EUR) | **Izdevumu mērķis** |
|   |   |   |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |
|  **Kopā EUR:** |  |  |

Ieņēmumi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **Ieņēmumu veids** (biedru iemaksas, līdzmaksājumi, sponsori, atbalstītāji) | **Vienību skaits** | **Vienības izmaksas**(EUR) | **Kopā summa**(EUR) |
|   |   |   |  |  |
|   |   |   |  |  |
|  **Kopā EUR:** |  |

Pielikumā pievienoti dokumenti:

1. sporta bāzes lietošanas tiesiskā pamatojuma apliecinošs dokuments;
2. sporta organizācijas dalībnieku likumisko pārstāvju apliecinājums par dalību sporta organizācijā un piekrišanu Pašvaldībai izmantot personas datus atbalsta pieprasīšanas mērķim;
3. sporta darbinieku un speciālistu izglītību apliecinošu dokumentu kopijas.

Finansiāla atbalsta piešķiršanas nolūkam Olaines novada pašvaldība veiks Jūsu norādīto personas datu apstrādi. Apliecinu piekrišanu datu apstrādei, ar kuru var iepazīties: <https://www.olaine.lv/lv/pasvaldiba/datu-apstrades-noteikumi>.

Apliecinu, ka visa sniegtā informācija ir patiesa, un apņemos ievērot visas saistošo noteikumu prasības.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Amats Paraksts Vārds, uzvārds