6. pielikums

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

**Iesniegums pašvaldības atbalsta saņemšanai veselīga dzīvesveida veicināšanai**

|  |
| --- |
| 1. **Informācija par pretendentu**
 |
| Amatieru komandas nosaukums vai ziņas par fizisko personu apvienību |   |
| Amatieru komandas / fizisko personu apvienības pārstāvja: |   |
| vārds, uzvārds |   |
| tālruņa numurs |   |
| e-pasta adrese |   |
| korespondences adrese |   |
| Amatieru komandas sniegumi valsts vai starptautiskajās sacensībās |   |

**Vēlamais sporta objekts, tā izmantošanas laiks un vadītāja saskaņojums**

|  |  |
| --- | --- |
| Sporta objekta nosaukums |   |
| Sporta objekta izmantošanas termiņš un laiks (nepārsniedzot divas reizes nedēļā ne vairāk kā 90 minūtes vienai nodarbībai) |   |
| Sporta objekta vadītāja saskaņojums |   |

**Amatieru komandas/fizisko personu apvienības dalībnieku saraksts un personu apliecinājumi**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **Vārds** | **Uzvārds** | **Personas kods** | **Deklarētā dzīvesvietas adrese** | **Paraksts** |
| 1. |   |   |   |  |  |
| 2. |   |   |   |  |  |
| 3. |   |   |   |  |  |
| 4. |   |   |   |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |

Finansiāla atbalsta piešķiršanas nolūkam Olaines novada pašvaldība veiks Jūsu norādīto personu 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Datums Vārds, uzvārds Paraksts