3. pielikums

Olaines novada pašvaldības domes 2024.gada \_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ saistošajiem noteikumiem Nr.SN\_\_/2024

**Iesniegums finansiālajam atbalstam sporta sacensību organizēšanai Olaines novadā**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.Informācija par sporta sacensību organizētāju (Sacensību organizators)** | |
| Nosaukums |  |
| Juridiskā adrese |  |
| reģ.Nr. Uzņēmuma reģistrā |  |
| Kontaktpersonas vārds, uzvārds |  |
| Tālruņa numurs |  |
| E-pasta adrese |  |
| Korespondences adrese |  |
| Interneta vietnes adrese |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.Bankas rekvizīti** | |
| Saņēmējs |  |
| Bankas nosaukums |  |
| Bankas konta numurs |  |
| SWIFT kods |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.Informācija par sporta sacensībām** | |
| Sacensību nosaukums |  |
| Datums |  |
| Sporta bāze, vieta, kur plānots organizē sacensības |  |
| Sacensību apraksts |  |

Informācija par sporta sacensību dalībniekiem (norādot plānoto dalībnieku (individuālo sportistu un/vai sporta komandu skaitu)

Sporta sacensības plānots organizēt sadarbībā ar attiecīgā sporta veida federāciju:

JĀ NĒ

Iepriekš piešķirtais līdzfinansējums sporta sacensību organizēšanai Olaines novada pašvaldības administratīvajā teritorijā.

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

Apliecinu, ka sporta sacensību organizēšanā tiks ievērots visas Publisko izklaides un svētku pasākumu drošības likumā izvirzītās prasības.

Pielikumā pievienotie dokumenti:

1. Sporta sacensību paredzamo izmaksu tāme;
2. Sporta bāzes/sacensību organizēšanai plānotās vietas lietošanas tiesiskā pamatojuma apliecinājuma dokumenti;
3. Sporta sacensību nolikums;
4. Sporta federācijas apliecinājums par dalību sacensību organizēšanā (ja attiecināms);
5. Citi dokumenti (par izklaides pasākuma organizēšanu sporta sacensību apmeklētājiem, medicīniskā personāla, apsardzes pakalpojumu nodrošināšanu, apliecinājumi par pretendenta pieredzi līdzīgu sporta sacensību organizēšanā u.c.)

Finansiāla atbalsta piešķiršanas nolūkam Olaines novada pašvaldība veiks Jūsu norādītās 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