1.pielikums

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

**Pieteikums finansiālam atbalstam sporta organizācijas darbības nodrošināšanai**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.Informācija par sporta organizāciju (Organizāciju)** | |
| Nosaukums |  |
| Juridiskā adrese |  |
| reģ. Nr. Uzņēmuma reģistrā |  |
| Kontaktpersonas vārds, uzvārds |  |
| Tālruņa numurs |  |
| E-pasta adrese |  |
| Korespondences adrese |  |
| Interneta vietnes adrese |  |
| Sporta veids |  |
| Organizācijas apraksts, darbības veids |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.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 |  |

**Sporta organizācijā darbojošos dalībnieku saraksts**

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

**Sporta organizācijā darbojošos darbinieku un speciālistu saraksts**

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

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 mērķi;
3. Sporta darbinieku un speciālistu izglītību apliecinošu dokumentu kopijas.

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