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