6.pielikums

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

**Pieteikums 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 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.

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