

**PRIJAVNICA IN RAZPISNI OBRAZCI ZA**

**RAZPIS**

**SLOVENIJA V GIBANJU 2018**

****

Ljubljana, 12. april 2018

**PRIJAVNICA za sofinanciranje programa Slovenija v gibanju v letu 2018**

**I. PODATKI O PRIJAVITELJU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1. | Polno ime organizacije |  |
| 1.2. | Naslov |  |
| 1.3. | Poštna številka |  |
| 1.4. | Kraj |  |
| 1.5. | Odgovorna oseba in funkcija |  |
| 1.6. | Kontaktna oseba |  |
| 1.7. | Telefonska številka kontaktne osebe |  |
| 1.8. | Elektronski naslov kontaktne osebe |  |
| 1.9. | Matična številka |  |
| 1.10. | Davčna številka |  |

**II. PREDSTAVITEV PROGRAMOV**

**OSNOVNI PODATKI O PROGRAMU (prijavite lahko več programov)**

Prijavljeni programi so za udeležence brezplačni in so vsem dostopni.

***a) programi, s katerimi se izvajalec prijavlja na razpis:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IME PROGRAMA | Vrsta programa (vadba, prireditev) | Predvideno število udeležencev |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\*Dodajate lahko poljubno število vrstic v tabelo.*

***b) podatki o programih, s katerimi se izvajalec prijavlja na razpis:***

V tabelo vpišite dodatne informacije o zgoraj naštetih programih, ki jih prijavljate. V kolikor prijavljate več programov, večkrat kopirajte tabelo in jo izpolnite za vsak program posebej.

|  |  |
| --- | --- |
| *Ime programa:* |  |
| *Vsebina programa:* |  |
| *Ciljna skupina:* |  |
| *Urnik izvajanja:* |  |
| *Pričetek in zaključek programa (datum):* |  |
| *Skupno število ur trajanja programa:* |  |
| *Predvideno število udeležencev:* |  |
| *Lokacija izvajanja programa* |  |

*\*Tabelo lahko večkrat kopirate in izpolnite za več programov, ki jih prijavljate.*

***c) Poimenski seznam strokovnih delavcev in strokovna usposobljenost strokovnega kadra (obvezno priložite dokazilo o strokovni usposobljenosti):***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Ime priimek* | *Izobrazba - strokovna usposobljenost* | *Zadolžitve v programu oziroma aktivnosti, ki jih izvaja v programu* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\*Dodajate lahko poljubno število vrstic v tabelo.*

***d) ostale informacije (ustrezno obkroži):***

|  |
| --- |
| **IZVAJALEC BO V LETU 2018 SODELOVAL V OZIROMA IZVEDEL SLEDEČE PROGRAME** |
| VETER V LASEH | DA | NE |
| AKTIVNO STARANJE | DA | NE |
| ZDRAVO DRUŠTVO | DA | NE |
| EUROPEAN FITNESS BADGE | DA | NE |

**III. SOFINANCIRANJE**

Izvajalec bo odobrena sredstva sofinanciranja v okviru programa Slovenija v gibanju namensko porabil za plačilo strokovnega kadra. Izvajalec bo posredoval dokazila o plačilu – kopije plačanih računov v višini 150% posredoval skladno z navodili v razpisu.

**IZJAVA O SODELOVANJU V PROGRAMU SLOVENIJA V GIBANJU**

***IZVAJALEC***

|  |  |
| --- | --- |
| Ime organizacije |  |
| Naslov |  |
| Poštna številka |  |
| Odgovorna oseba |  |
| Matična številka |  |
| Davčna številka |  |

Izjavljamo, da se v celoti strinjamo z razpisnimi pogoji in se prostovoljno odločamo za sodelovanje v programu Slovenija v gibanju.

Izjavljamo, da so vsi posredovani podatki točni in resnični. Strinjamo se s preverjanjem namenske porabe odobrenih sredstev in posredovanih podatkov.

Izjavljamo, da se lahko posredovani podatki uporabljajo za namene:

* vodenja in koordinacije programa,
* obveščanje in komunikacijo v zvezi s programi in dejavnostmi Športne unije Slovenije,
* za prijavo in črpanje sredstev na nacionalnih javnih razpisih.

Kraj in datum: Odgovorna oseba:

 Podpis in žig:

**SOGLASJE**

Spodaj podpisani strokovni delavec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek) soglašam, da se lahko posredovani podatki in dokazila o izobrazbi oziroma usposobljenosti uporabljajo za namene:

* vodenja in koordinacije programov,
* obveščanje in komunikacijo v zvezi s programi in dejavnostmi Športne unije Slovenije,
* za prijavo in črpanje sredstev na nacionalnih javnih razpisih.

Kraj in datum: Odgovorna oseba:

 Podpis in žig:

**SOGLASJE**

Spodaj podpisana kontaktna oseba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek) soglašam, da se lahko posredovani podatki uporabljajo za namene:

* vodenja in koordinacije programov,
* obveščanje in komunikacijo v zvezi s programi in dejavnostmi Športne unije Slovenije,
* za prijavo in črpanje sredstev na nacionalnih javnih razpisih.

Kraj in datum: Odgovorna oseba:

 Podpis in žig: