**Žádost o poskytnutí dotace**

Program: **„PodpoRA triatlonu v regionech“ Evidenční číslo:**

**termín pro podání žádosti: do 30. 1.2019**

**1. Identifikační údaje žadatele:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Žadatel o dotaci:** (název subjektu),  |   |
| **IČ:**  |   |
| **Právní forma:**(typ organizace) |  spolek |
| **Sídlo /adresa žadatele:** (shodná s dokladem o právní subjektivitě) | Obec:  |   |
| Ulice, č. p. |   |
| PSČ: |   |
| **www:** |   |
| **Kontaktní adresa pro doručování:** (nevyplňovat v případě shody se sídlem žadatele) | Obec:  |   |
| Ulice č. p. |   |
| PSČ: |   |
| **Statutární orgán/oprávněný zástupce:** (osoba oprávněná podepisovat smlouvy) | Jméno a příjmení: |   |
| Telefon: |   |
| E-mail: |   |
| **Bankovní spojení:** (číslo účtu) |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.       Údaje o členské základně:** |  |  |
| **Počet aktivních registrovaných členů do 23 let:** |   |  |
| **z toho - aktivní registrovaní členové do 15 let:** |   |  |
|  **- aktivní registrovaní členové od 15 do 23 let:** |   |  |
| **3. Sportovní příprava v organizaci zahrnuje**: \*) |  |  |
| **Pravidelná tréninková činnost 2x a vícekrát týdně** |  |
| **Příprava probíhá alespoň 10 měsíců v kalendářním roce** |  |
| **Kvalifikovaný trenér s platnou trenérskou licencí ČTA** |  |

 \* označte ano/ne

**Trenérem zodpovědným za sportovní přípravu je:**

Jméno a příjmení:

**4. Kterých soutěží se v  roce 2019 členové organizace do 15 let zúčastní:** \*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Krajské triatlonové soutěže:** |   |
|  | **Regionální triatlonové seriály:** |   |
|  | **Český pohár v triatlonu:** |  |
|  | **Český pohár v aquatlonu:** |   |

 \*označte ano/ne

Žadatel o dotaci svým podpisem této žádosti stvrzuje, že:

1. všechny uvedené údaje jsou pravdivé,
2. přijímá podmínky pro poskytování dotací z rozpočtu ČTA a příslušného dotačního programu
3. není v insolvenčním řízení, v němž je řešen jeho úpadek nebo hrozící úpadek nebo že nebylo rozhodnuto o jeho úpadku,
4. nebyl pravomocně odsouzen pro úmyslný trestný čin související s předmětem dotace (nebo jeho statutární orgán, případně člen statutárního orgánu),
5. nemá žádné splatné dluhy nebo nevyrovnané závazky vůči poskytovateli dotace

Žadatel v souladu se zákonem č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, a v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, uděluje souhlas a bere na vědomí, že od podání žádosti o dotaci bude ČTA v souladu s legislativou týkající se ochrany osobních údajů tyto osobní údaje zpracovávat a uchovávat po dobu nezbytně nutnou.

Žadatel dále uděluje souhlas ke zveřejnění identifikačních údajů o své osobě (subjektu) a výši poskytnuté dotace na webových stránkách poskytovatele.

V dne:

**Statutární zástupce**

  **.........................................................**

Jméno a příjmení: Podpis: