**Žádost o poskytnutí finančního příspěvku**

v rámci neinvestičního rozvojového programu České triatlonové asociace (dále je ČTA)

**„*triatlon v nových klubech*“**

**Evidenční číslo:** doplní ČTA

**Termín podání žádosti: do 31. 9.2021**

**1. Identifikační údaje žadatele:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Žadatel:** (název subjektu) |  | | |
| **IČ:** |  | | |
| **Datum registrace v ČTA:** |  | | |
| **Sídlo / adresa žadatele:** (shodná s dokladem o právní subjektivitě) | Obec: |  | |
| Ulice, č. p. |  | |
| PSČ: |  | |
| **Statutární / oprávněný zástupce:** (osoba oprávněná podepisovat smlouvy) | Jméno a příjmení: |  | |
| Telefon: |  | |
| E-mail: |  | |
| **2.       Údaje o členské základně:** | | |  | |  |
| **Počet aktivních registrovaných členů:** | | |  | |  |
| **z toho - aktivní registrovaní členové ve věku 8 -15 let:** | | |  | |  |
| **3. Sportovní příprava zahrnuje**: | | | označte ano/ne | |  |
| **Pravidelná tréninková činnost 2x a vícekrát týdně** | | |  | |
| **Kvalifikovaný trenér s platnou trenérskou licencí ČTA** | | |  | |

**Trenérem odpovědným za sportovní přípravu dětí a mládeže je: 1**

**1** *uvedete jméno a příjmení*

Žadatel o poskytnutí finančního příspěvku svým podpisem na této žádosti stvrzuje, že:

1. všechny uvedené údaje jsou úplné a pravdivé,
2. přijímá podmínky výše uvedeného neinvestičního rozvojového programu,
3. souhlasí se zpracováním osobních údaje v souladu s platnou právní úpravou, zejména zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

V dne: ..........................................

.........................................................

Statutární/oprávněný zástupce (jméno a příjmení) Podpis: