****

**PRIJAVNICA**

**VETER V LASEH – S ŠPORTOM PROTI ZASVOJENOSTI 2023**



Ljubljana, april 2023

**PRIJAVNICA za sofinanciranje programa Veter v laseh 2023**

**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) 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:* |  |
| *Naslov za pošiljanje PROMOCIJSKEGA MATERIALA:* |   -----------------------------------------------------------------------------------------------Ali imate zastavo VVL? DA NE |
| *Vsebina programa:* |  |
| *Ciljna skupina:* |  |
| *Urnik izvajanja, točen urnik (npr. sreda 17:00 – 18:00):* |  |
| *Pričetek in zaključek programa (datum):* |  |
| *Skupno število ur trajanja programa:* |  |
| *Predvideno število udeležencev:* |  |
| *Število sodelujočega STROKOVNEGA kadra:* |  |
| *Število sodelujočih PROSTOVOLJCEV:* |  |
| *Lokacija izvajanja programa* |  |

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

***b) Poimenski seznam treh (3) vodilnih strokovnih delavcev in strokovna usposobljenost strokovnega kadra (obvezno priložite dokazilo o strokovni usposobljenosti):***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Ime priimek*** | ***Izobrazba – strokovna usposobljenost*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**IZJAVA O SODELOVANJU V PROGRAMU VETER V LASEH 2023**

***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 Veter v laseh.

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 izpolnijo in podpišejo vsi sodelujoči strokovni delavci. V primeru, da jih imate več, spodnje soglasje kopirajte in izpolnite podatke za posameznega strokovnega delavca.**

**SOGLASJE – strokovni delavec**

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: Podpis:

**SOGLASJE – kontaktna oseba**

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: Podpis kontaktne osebe: