WNIOSEK O POWIERZENIE REALIZACJI ZADANIA
W RAMACH PROJEKTU OŚRODKÓW SZKOLENIA W PIŁCE RĘCZNEJ „OSPR”

***Prosimy o odpowiedzenie na wszystkie pytania, w razie potrzeby dodać wyjaśnienia.***

|  |
| --- |
| **Dane wnioskującego** |
| Pełna nazwa wnioskującego |  |
| Imiona i nazwiska osób upoważnionych do kontaktu  | 1.2. |
| Adres do korespondencji, e-mail, telefon |  |

|  |
| --- |
| **Kadra trenerska (imię, nazwisko, uprawnienia):** |
| Szkoła ponadgimnazjalna  | 1.2. |
| Szkoła gimnazjalna | 1.2. |
| Szkoła podstawowa | 1.2. |

|  |
| --- |
| **Miejsce OSPR** |
| Adres i nazwy szkół  | 1. LO …
 |
| 1. GIMNAZJUM…
2. GIMNAZJUM…
3. GIMNAZJUM…
 |
| 1. SZKOŁA PODSTAWOWA…
2. SZKOŁA PODSTAWOWA…
3. SZKOŁA PODSTAWOWA…
4. SZKOŁA PODSTAWOWA…
5. SZKOŁA PODSTAWOWA…
6. SZKOŁA PODSTAWOWA…
 |
| Adresy i nazwa obiektów sportowych |  |
| Informacja o komunikacji między szkołami ujętymi w projekcie |  |
| Odległość od szkoły do hali / czas dojazdu |  |

|  |
| --- |
| **Charakterystyka obiektów sportowych (warunki użytkowania)** |
| Rodzaj nawierzchni (Parkiet / tworzywo sztuczne / inne) |  |
| Kolor nawierzchni |  |
| Kolor linii |  |
| Czy oprócz linii do piłki ręcznej znajdują się na podłożu również inne? |  |
| Wymiary płyty boiska (obligatoryjnie wymiary boiska do piłki ręcznej muszą wynosić 40 x 20 m) |  |
| Boisko zewnętrzne |  |
| Stadion lekkoatletyczny |  |
| Basen |  |
| Siłownia |  |
| Inne jakie? |  |

|  |
| --- |
| **Zakwaterowanie i wyżywienie** |
| Proszę o podanie informacji dotyczących zakwaterowania i wyżywienia dla zawodników |
| Rodzaj obiektu (internat lub inny obiekt) wraz z jego opisem i odległością od hali, boiska | Rodzaje pokojów i ich wyposażenie | Proponowane wyżywienie dla danego obiektu |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| Proponowana stawka osobodnia (z uzasadnieniem):  |

|  |
| --- |
| **Udział środków własnych/ samorządowych wnioskującego (opis rodzajów kosztów gwarantowanych przez wnioskującego)** |
| Szkoła ponadgimnazjalna  |  |
| Szkoła gimnazjalna |  |
| Szkoła podstawowa |  |
| **Inne ważne informacje** |
| Proszę o wpisanie innych informacji, które mogą być pomocne w ocenie wniosku  |

|  |
| --- |
| **Koordynator wniosku**  |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań statutowych Związku Piłki Ręcznej w Polsce (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych: tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) |
| Podpisał:  |  | Funkcja: |  |
| Imię i Nazwisko:  |  | Data: |  |
| E-mail: |  | Tel: |  |
| Klub:  |  |

**Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza do biura ZPRP**

**na adres** **zprp@zprp.org.pl** **do 01.12.2014 r.**