

ŽÁDOST O PODPORU

ÚDAJE O ZÁKONNÉM ZÁSTUPCI

❖ Jméno a příjmení:

❖ Adresa bydliště (ulice, čp., město, PSČ):

❖ E-mailová adresa:

❖ Telefonní kontakt:

ÚDAJE O DÍTĚTI

❖ Jméno a příjmení:

❖ Adresa bydliště (ulice, čp., město, PSČ):

❖ Datum narození:

❖ Sport, kterému se dítě věnuje / chtělo by se věnovat:

ÚDAJE O SPORTOVNÍM ZAŘÍZENÍ

- ❖ Tělovýchovná jednotka/Sportovní klub/ název kroužku:

- ❖ Webové stránky/Kontakt na sportovní organizaci:

ZDŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI

- ❖ Označte Vaši odpověď:

- Rodina dítěte pobírá dávky státní sociální podpory (přídavky na dítě, příspěvek na bydlení, dávky v hmotné nouzi)
- Dítě žije pouze s jedním rodičem
- Dítě je v pěstounské péči
- Dítě je umístěno v dětském domově/sociálním ústavu
- Jiné _____

- ❖ Popište důvod podpory. Z jakého důvodu žádáte o finanční příspěvek. Uveďte podrobněji, jaká je Vaše situace.

- ❖ Rozepište podrobně předmět podpory s přesnou (doložitelnou) finanční dotací. Např.: Členské příspěvky: 3.500 Kč (pozor – příspěvek Vám může být přiznán jednou ročně), Sportovní vybavení a výstroj (tenisová raketa, brusle, oddílový dres, kostým, atd.): 3.000 Kč, Sportovní kemp, soustředění: 4.000 Kč
-
-
-
-

- ❖ Výše žádaného příspěvku:
-

- ❖ Kde jste se o Spolku CHKS, resp. projektu Biatlon pod Javorovým dozvěděli? (označte zvolenou odpověď – můžete označit více možností):

- Od kamaráda/ky, kolegy/ně nebo příbuzných
- Od trenéra/pracovníka klubu
- Od učitele ve škole
- Televize (upoutávka, pořad)
- Noviny
- Web (webová stránka Biatlon pod Javorovým, Facebook, jiné)
- Rádio/rozhlas
- Jiné: _____

- ❖ Odesláním žádosti o podporu prohlašujete, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé, že jste se seznámil/a s podmínkami a Zásadami pro poskytování podpory projektu Biatlon pod Javorovým a s Informací o zpracování osobních údajů. Odesláním žádosti udělujete Spolku CHKS (autorem projektu) svolení k pořízení a použití podobizny nebo audio/video záznamu dítěte. Odesláním žádosti o podporu berete zároveň na vědomí, že na poskytnutí podpory není právní nárok a že o podporu lze žádat pouze jednou za rok.

- ❖ Okopírované dokumenty, které potvrzují Vaši sociální situaci odešlete spolu s žádostí na adresu Spolku CHKS (Spolek CHKS, Janusz Sikora, Oldřichovice č.p. 324, 739 61 Třinec).

Místo a datum:

Podpis zákonného zástupce: