**Obrazac prijave programa**

**PP 2**

**(Programsko područje 2)**

**Poticanje programa organiziranja natjecanja te sudjelovanja na istima na kojima sudjeluju samo sportaši iz Republike Hrvatske te odlazak sportaša na međunarodno natjecanje izvan Republike Hrvatske**

**Napomena prijaviteljima**

Obrazac obavezno popuniti na računalu

Obavezno popuniti sva polja označena žutom bojom

|  |
| --- |
| **PODACI O PRIJAVITELJU** |
|  | **Naziv pravne osobe koja podnosi prijavu** |
|  |       |
|  | **OIB** |
|  |       |
|  | **Kontakt broj** |
|  |       |

|  |
| --- |
| **PODACI O PROGRAMU** |
|  | **Puni naziv programa** |
|  |       |
|  | **Naziv tijela prijavitelja koje je usvojilo program natjecanja i datum usvajanja** |
|  |       |
|  | **Ukupan iznos financijskih sredstava potrebnih za provedbu programa natjecanja** |
|  |       |
|  | **Partneri u provedbi programa** (ako ih ima) |
|  |       |
|  | **Područje provedbe programa natjecanja** (navesti geografsko područje provedbe programa, grad, županija, općina, državu ako je riječ o odlasku na međunarodno natjecanje itd.) |
|  |       |
|  | **Vremenski period trajanja natjecanja** |
|  | *Početak programa* | Odaberite datum | *Kraj Programa* | Odaberite datum |
|  | **Nositelj/ica programa** | Zvanje  |
|  |       | Odabrati u padajućem izborniku |
|  | **Voditelji/ice koji će provoditi sportski dio programa** | Zvanje  |
|  |       | Odabrati u padajućem izborniku |
|  |       | Odabrati u padajućem izborniku |
|  |       | Odabrati u padajućem izborniku |
|  |       | Odabrati u padajućem izborniku |
|  |       | Odabrati u padajućem izborniku |
|  |       | Odabrati u padajućem izborniku |
|  |       | Odabrati u padajućem izborniku |
|  |       | Odabrati u padajućem izborniku |
|  |       | Odabrati u padajućem izborniku |
|  |       | Odabrati u padajućem izborniku |
|  | **Voditelji/ce koji će provoditi ostali dio programa** | Zvanje |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |

|  |
| --- |
| **OPIS PROGRAMA** |
| **Broj stalno zaposlenih osoba u udruzi na provedbi programa** |       |
| **Broj vanjskih stručnih suradnika na provedbi programa** |       |
| **Broj volontera** |       |
| **Dobna skupina kojoj je program namijenjen** |       |
| **Broj korisnika/sudionika** |       |
| **Broj djece s teškoćama u razvoju** |       |
| **Cijena pohađanja programa je:** (članarina, participacija, kotizacija, itd.) | besplatna | [ ]  DA | [ ]  NE |
| **Iskustvo i stručni kapaciteti prijavitelja** (navesti i opisati odgovarajuće sposobnosti i vještine za provođenje programa) |
|       |
| **Dosadašnje iskustvo u provođenju sličnih programa** |
|       |
| **Način prezentacije programa u javnosti te informiranja javnosti**(utjecaj realizacije programa na turističku ponudu Republike Hrvatske, itd.) |
|       |

|  |
| --- |
| **PLAN I PROGRAM** |
| **Uvod** |
|       |
| **Ciljna skupina** |
|       |
| **Ciljevi i zadaće programa** (definirati cilj i zadaće programa itd.) |
|       |
| **Stručni kadar** (opis poslova i zadaća u provedbi programa natjecanja, dodatne kvalifikacije itd.) |
|       |
| **Volonterski kadar** (volonterski plan i program, opis poslova volontera itd.) |
|       |
| **Provedbeni plan sportskog programa**(navesti i opisati sve aktivnosti u programu natjecanja, način provedbe, raspored natjecanja, itd.) |
|       |
| **Provedba edukativnih programa** (opis provedbe edukativnih programa prevencija nasilja u sportu, fair play, itd.) |
|       |
| **Materijalni uvjeti za provedbu programa natjecanja** |
|       |
| **Način praćenja i vrednovanja provedbe programa i postizanja navedenih ciljeva**(opisati kako će se provjeravati, vrednovati svrhovitost i učinkovitost programa, vrednovati individualna postignuća korisnika, jesu li i u kojoj mjeri ostvarili zadani ciljevi programa kako tijekom tako i nakon provedbe programa, održivost programa, itd.) |
|       |
| **Suradnja** (navesti na koji način će se provoditi suradnja s partnerima i ostalim vanjskim sudionicima na programu, ukoliko ih ima) |
|       |
| **Napomena** (ukoliko je potrebno) |
|       |

Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis)

Ime i prezime nositelja/nositeljice programa:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis)

MP

U     ,   .  . 20  .