|  |
| --- |
| **OBRAZAC E** |

|  |
| --- |
| **SUFINANCIRANJE STRUČNIH POSLOVA U SPORTU** |

* *Sufinanciranje usavršavanja stručnih kadrova u sportu*

|  |  |
| --- | --- |
| **PREDLAGAČ PROGRAMA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Prezime i ime |  |
| Organizacija |  |
| Datum i godina rođenja |  |
| OIB |  |
| Mjesto rođenja |  |
| Mjesto stanovanja |  |
| Završena škola |  |
| Stručna sprema |  |
| Upisao školovanje  (navesti koje školovanje prema Pravilniku) |  |
| Smjer |  |
| Razina dosadašnjeg stručnog obrazovanja |  |
| Troškovi školovanja |  |
| Troškove školovanja plaća  (organizacija ili pojedinac) |  |
| **Školovanje trenera** |  |
| Rad u klubu kao trener  - navesti kategoriju |  |
| Status u klubu | * honorarno * profesionalno |
| Sudjelovanje u radu nacionalnih selekcija | * da * ne |
| Do sada radio kao trener |  |
| **Školovanje osoba osposobljenih za rad u sportu – instruktori i voditelji sportske rekreacije** |  |
| Iskustveno vrijeme provedeno u sportskoj organizaciji aktivnim sudjelovanjem ili stručnim vodstvom |  |
| **Školovanje osoba koje sudjeluju u organiziranju i vođenju sportskih natjecanja (sportski sudac, sportski delegat, sportski povjerenik)** |  |
| Iskustveno vrijeme provedeno u organizaciji sportskih natjecanja |  |

**Potpisom ovog dokumenta, kao ovlaštena osoba Udruge u skladu sa Statutom udruge i svim zakonskim odredbama Republike Hrvatske, pod punom odgovornošću potvrđujem da su svi podaci navedeni u obrascima točni, a priložena dokumentacija vjerodostojna.**

IME I PREZIME OVLAŠTENE OSOBE: Vlastoručni potpis:

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

**Ispunjava Zajednica sportskih udruga Grada Varaždina:**

|  |  |
| --- | --- |
| DATUM PRIMITKA PROGRAMA: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NAPOMENA \* |  |