POLSKI ZWIĄZEK BIATHLONU
POLISH BIATHLON ASSOCIATION

WNIOSEK O POWIERZENIE REALIZACJI ZADANIA
W RAMACH PROJEKTU BIATHLONOWYCH OŚRODKÓW SZKOLENIA MŁODZIEŻY

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):	
Trener główny	1.
Trenerzy współpracujący	1. 2.
Inni (opieka medyczna, odnowa biologiczna)	1. 2.

Miejsce BOSSM	
Adres i nazwa	
Adresy i nazwa obiektów sportowych	
Informacja o komunikacji między szkołami/ klubami w regionie	
Odległość ośrodka od obiektów biathlonowych / czas dojazdu	

Charakterystyka obiektów sportowych (warunki użytkowania)	
Rodzaj nawierzchni tras	
Długości tras biegowych (cross)	
Czy jest rolkostrada? (jeżeli tak podać długość i szerokość trasy)	
Rodzaj strzelnicy	
Ilość i rodzaj nawierzchni stanowisk	
Boisko zewnętrzne	
Sala gimnastyczna	
Basen	
Siłownia	
Inne jakie? (np. magazyn broni)	

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

Źródła środków własnych/ samorządowych wnioskującego (opis rodzajów kosztów gwarantowanych przez wnioskującego)	
Środki własne	
Środki z samorządu terytorialnego	
Środki od partnerów/	

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 PZBiath.
na adres biuro@biarthlon.com.pl do 31 sierpnia każdego roku