ΚΥΠΡΙΑΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

**Αίτηση για Τομείς Δράσεων- Σχεδιασμός**

**«ΣΤΗΡΙΞΗ ΕΥΑΛΩΤΩΝ ΟΜΑΔΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ»**

|  |
| --- |
| Έτος: 202…  ΤΟΜΕΑΣ ΔΡΑΣΗΣ: Προσαρμοσμένη Φυσική Δραστηριότητα  Χορηγία για προμήθεια βοηθημάτων άσκησης  Άλλη προμήθεια ή Υπηρεσία  Χώρος άθλησης:………………………………………………………………… |
| ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΟΡΕΑ:  …………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Αρ. Εγγραφής στον Έφορο Σωματείων και Ιδρυμάτων του ΥΠΕΣ …………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Υπεύθυνος Λειτουργός Φορέα:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| **Τηλέφωνο:** ……………………………………………… | **Fax:** ……………………………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **Αριθμός Συμμετεχόντων:** ………………………………………………………………………………………………… |   **Πρόγραμμα δραστηριοτήτων ή περιγραφή βοηθημάτων για άσκηση ή περιγραφή Υπηρεσίας ή προμήθειας:**   1. ………………………………………………………………………………………………………………………….. 2. …………………………………………………………………………………………………………………………… 3. …………………………………………………………………………………………………………………………… 4. ………………………………………………………………………………………………………………………….. 5. ………………………………………………………………………………………………………………………….. 6. ………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Περιγραφή Εξόδων: Ύψος Εξόδων:**   1. ………………………………………………………………………………… …………………… 2. ………………………………………………………………………………… …………………… 3. ………………………………………………………………………………… …………………… 4. ………………………………………………………………………………… …………………… 5. ………………………………………………………………………………… …………………… 6. ……………………………………………………………………………….. …………………… |
| **Συνολικό Ύψος Εξόδων …………………** |

*Ηλεκτρ. Διεύθυνση:*

*Να επισυνάπτονται ιατρικές βεβαιώσεις (είδος άσκησης και επιβαρύνσεις)*

*Ονοματεπώνυμο &Υπογραφή*

*Υπευθύνου Φορέα (σφραγίδα Φορέα)*

**ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΟΡΓΑΝΩΜΕΝΩΝ ΦΟΡΕΩΝ: Ο Οργανωμένος Φορέας οφείλει να ενημερώσει και να λάβει τη συγκατάθεση των υποκειμένων των δεδομένων για τη χρήση και τη διαβίβαση των προσωπικών δεδομένων τους στον Κυπριακό Οργανισμό Αθλητισμού.**