# WNIOSEK O POWIERZENIE REALIZACJI ZADANIA PROGRAMU ROZWOJU PIŁKI RĘCZNEJ – „APLIKACJA OSPR”

**Część 1. Dane kontaktowe wnioskującego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa szkoły w której będzie realizowany Program | |
|  |  | |
| 2. | Adres, miasto i kod pocztowy | |
|  |  | |
| 4. | e-mail | telefon |
|  |  |  |
| 5. | Powiat | województwo |
|  |  |  |
| 6. | Imię i Nazwisko Dyrektora Szkoły | |
|  |  | |
| 7. | e-mail | telefon |
|  |  |  |
| 7 | Imię i nazwisko osoby kontaktowej w szkole | |
|  |  | |
| 8. | e-mail | telefon |
|  |  |  |

**Część 2. Ankieta dotycząca warunków szkolenia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Szkolenie dziewcząt czy chłopców?** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **.** | **Pytania** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Czy w szkole jest realizowany cykl szkolenia młodzieży oparty na klasach sportowych? (JEŻELI TAK, UZUPEŁNIĆ CZĘŚĆ 6B I C) |  |  |
| 2. | Czy szkoła planuje ubiegać się o klasy sportowe w najbliższej przyszłości (JEŻELI TAK, UZUPEŁNIĆ CZĘŚĆ 6B) |  |  |
| 3. | Czy szkoła ma możliwość organizacji dowozów uczniów z innej miejscowości? (JEŻELI TAK, UZUPEŁNIĆ CZĘŚĆ 6B) |  |  |
| 4. | Czy szkoła lub samorząd dysponuje miejscami dla uczniów  w internacie szkolnym lub bursie? |  |  |
| 5. | Czy na terenie szkoły funkcjonuje stołówka szkolna? |  |  |

**Część 3. Kadra Trenerska**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje – trener/instruktor** | **Licencja ZPRP A/B/C/Brak** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**Część 4. Obiekty sportowe i inne**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj obiektu** | **tak/nie** | **Czy udostępniony przez JST?**  **tak/nie** | **odległość od szkoły** | **Parametry obiektu** |
| 1. | Hala z pełnowymiarowym boiskiem do piłki ręcznej |  |  |  |  |
| 2. | sala z pełnowymiarowym boiskiem do piłki ręcznej |  |  |  |  |
| 3. | Boiska zewnętrzne |  |  |  |  |
| 4. | Siłownia |  |  |  |  |
| 5. | Pływalnia |  |  |  |  |
| 6. | Stadion lekkoatletyczny |  |  |  |  |

**Część 5. Informacje o jednostce samorządu terytorialnego wspierającej szkołę**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa JST | |
|  |  | |
| 1. | Adres, miasto i kod pocztowy | |
|  |  | |
| 3. | e-mail | Telefon |
|  |  |  |
| 4. | Powiat | Województwo |
|  |  |  |
| 5. | Imię i Nazwisko osoby kontaktowej w JST | |
|  |  | |
| 6. | e-mail | Telefon |
|  |  |  |

**Część 6. Dodatkowe informacje**

|  |  |
| --- | --- |
| A.  Forma udostępnienia obiektów przez JST |  |
| B.  Inne ważne informacje pomocne przy ocenie wniosku/ osiągnięcia edukacyjne szkoły |  |
| C.  Liczba i liczebność klas sportowych lub klas z dodatkowymi godzinami przeznaczonym na piłkę ręczną |  |
| D.  Nazwy klubów piłki ręcznej działających w okolicach szkoły |  |
| E.  Proponowane szkoły do współpracy |  |

**Część 7. Oświadczenie**

1. Szkoła wyraża gotowość wzięcia udziału w „*Programie rozwoju piłki ręcznej – OSPR”* i akceptuje warunki uczestnictwa.
2. Szkoła zobowiązuje się do realizacji programów szkolenia sportowego ZPRP, w przypadku wyboru szkoły do *Programu OSPR.*
3. *Trenerzy, których wymieniono w części 3 wniosku zobowiązali się do podnoszenia kwalifikacji szkoleniowych w piłce ręcznej*

Administratorem danych osobowych jest Związek Piłki Ręcznej w Polsce siedzibą w Warszawie 02-819 Warszawa, ul Puławska 300 A, KRS: 0000105351 (dalej również: ZPRP). Dane osobowe uczestników Projektu OSPR przetwarzane będą w celach umożliwienia uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym w piłce ręcznej (w szczególności w ramach tzw. OSPR tj. szkolenia młodzieży   
w przyszkolnych sekcjach sportowych), oraz w celach archiwizacyjnych i statystycznych; na podstawie umowy. Dane uczestników Projektu OSPR będą przetwarzane przez pracowników i współpracowników ZPRP oraz podmioty uczestniczące we współzawodnictwie sportowym w piłce ręcznej w zakresie niezbędnym do realizacji celu o którym mowa powyżej. Dane osobowe uczestników Projektu OSPR nie będą przekazywane poza granice EOG. Dane osobowe uczestników Projektu OSPR będą przechowywane przez okres do zakończenia współpracy, po zakończeniu współpracy dane będą przetwarzane wyłącznie w celach archiwalnych i statystycznych i na ewentualne zapotrzebowanie organów publicznych zgodnie z obowiązującym prawem. Uczestnicy Projektu OSPR mają prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, prawo do przenoszenia danych, w dowolnym momencie; modyfikacja danych osobowych jest możliwa wyłącznie w zakresie w jakim nie wpływa na możliwość uczestnictwa we współzawodnictwie w piłce ręcznej. Przetwarzanie danych jest niezbędne do umożliwienia realizacji celu o którym mowa powyżej. Uczestnik Projektu OSPR ma prawo wniesienia skargi do RODO, gdy uzna, iż przetwarzanie danych narusza przepisy obowiązującego prawa.

|  |  |
| --- | --- |
| Szkoła | Pieczątka szkoły |
|  |  |

**Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza do biura ZPRP na adres** [**ZPRP**](mailto:zprp@zprp.org.pl) **ul. Puławska 300A; 02-819 Warszawa lub e-mail:** [**ospr@zprp.org.pl**](mailto:ospr@zprp.org.pl)