**Naziv izvajalca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**XVII. SOGLASJE IN IZJAVA STROKOVNEGA DELAVCA - TRENERJA**

**Podpisani strokovni delavec v športu** (se izpolni podatke v spodnji tabeli, vpišite desno)

|  |  |
| --- | --- |
| Strokovni delavec (priimek in ime) |  |
| Občina bivališča strokovnega delavca (občina) |  |
| Elektronski naslov strok. delavca (E-mail) |  |
| Telefonska številka strok. delavca (številka GSM) |  |
| Zaporedna št. vpisa strok. delavca v »razvid strokovnih delavcev v športu« |  |
| Naziv strokovne usposobljenosti in/ali izobrazbe v športu strok. delavca |  |
|  |  |
| Sklenjen dogovor med strokovnim delavcem-trenerjem in izvajalcem programa o izvajanju športne vadbe oz. športnega programa v l.2025 | »DA oz. NE« (vpiši) |

Zgoraj navedenemu prijavitelju (izvajalcu programa) na javni razpis za sofinanciranje programov športa za leto 2025 podajam SOGLASJE, da me na javnem razpisu navede kot strokovnega delavca za izvedbo spodaj navedenih športnih programov po priloženem urniku navedenem v priloženih razpisnih obrazcih

(spodaj v tabeli desno, ustrezno označite z »X« program, ki ga prijavljeni trener izvaja – prijava na razpis):

|  |  |
| --- | --- |
| Prostočasna športna vzgoja otrok in mladine |  |
| Športna vzgoja otrok in mladine s posebnimi potrebami |  |
| Obštudijska interesna športna vadba |  |
| Športna rekreacija odraslih, šport starejših in šport oseb s posebnimi potrebami |  |
| Šport invalidov |  |
| Športna vzgoja šoloobveznih otrok usmerjenih v kakovostni in vrhunski šport |  |
| Športna vzgoja mladine usmerjenih v kakovostni in vrhunski šport |  |
| Kakovostni šport |  |
| Vrhunski šport |  |

|  |
| --- |
| Obrazcu XVII. je potrebno priložiti **»Tekmovalno licenco za leto 2025« izdano s strani panožne zveze,** in tovelja za**:*** **prijavljene trenerje, ki izvajajo program »Tekmovalnega športa v Individualnih panogah«**,
* prijavljene trenerje, ki izvajajo program »Tekmovalnega športa v Ekipnih panogah«, ki niso navedeni v uradnih zapisnikih tekem državnega prvenstva;
 |

Izjavljam tudi, da sem seznanjen z namenom obdelave mojih osebnih podatkov, ki jih navajam v tej izjavi.

|  |
| --- |
| **STROKOVNI DELAVEC – TRENER**Ime in priimek trenerja s tiskanimi črkami (vpiši desno): ………………………………………….Podpis trenerja: ………………………………. |

**Soglasje-izjava se posreduje podpisna s strani trenerja v originalu**