**PŘIHLÁŠKA DO VÝBĚROVÉHO ŘÍZENÍ**

**Program MŠMT – „TALENT“**

**Sportovní centrum mládeže (SCM)****– dívky**

**A. Údaje o žadateli**

Název organizace: …………………………………………………

Právní forma žadatele: ……………………………….……………

Adresa sídla žadatele:………………………………….…………

IČ: ……………….……… DIČ: ……….…………………

Kontaktní adresa (je-li odlišná): …………………………………………………

E-mail: ………………………………………………………………

Telefon: ………………………………………

Prezentace na internetu (webové stránky): ………………………………….

**Osoba oprávněná jednat za právnickou osobu:**

Jméno a příjmení: ……………………………………………

Pozice v organizaci: …………………………………………

Kontaktní adresa: …………………………………………..

Telefon: …………………………

Email: …………………………..

**Přihláška do SCM:** A B (hodící se zakroužkujte)

**B. Koncepce klubu**

součástí přihlášky je zpracovaná koncepce klubu minimálně dle přiložené osnovy

**C. Informace o SCM****:** dle Podmínek ČBF pro činnost SCM upřesnit plnění jednotlivých bodů

 Trenérské zabezpečení včetně vzdělání:

 Účast v soutěžích:

 Klubová návaznost:

 Spolupráce se školami:

 Finanční zabezpečení - čerpání základní částky dotace:

 Jména trenérů – výše odměny z dotace MŠMT:

 Informace k metodickému zabezpečení:

 Zdravotní zajištění – zdravotní zařízení, jméno lékaře:

 Infrastruktura – název a adresa tréninkových prostor a prostor na utkání EXL U17, U19 a frekvence jejich využívání:

**D. Bodování – SCM**

Výsledek bodování za sezóny (formuláře ČBF): 2016/17: …… bodů

 2017/18: …… bodů

Zpracované Bodování musí být součástí přihlášky do výběrového řízení.

Podklady pro zpracování Bodování jsou na webu ČBF v sekci KVBMD - Sportovní centra mládeže – Dokumenty.

V případě uvedení nepravdivých údajů bude žadatel vyřazen z výběrového řízení.

**E. Personální obsazení**

Uvést personální obsazení pro sezónu 2018/19

Hlavní trenér/ka SCM

 Jméno a příjmení:

 Telefon:

 Email:

Hlavní trenér/ka U17:

Hlavní trenér/ka U19:

(KVBMD respektuje možnosti personálních změn v průběhu a po skončení sezóny, klub má povinnost o personálních změnách okamžitě informovat garanta programu ČBF)

**F. Prohlášení žadatele**

Tímto prohlašuji, že v plném rozsahu akceptuji program MŠMT „TALENT“ a s ním související podmínky určené MŠMT a ČBF (Smlouva ČBF – klub, Rozhodnutí o programu TALENT, Účelové určení a podmínky použití dotací, Podmínky ČBF pro činnost Sportovního centra mládeže).

Současně prohlašuji, že všechny poskytnuté údaje jsou úplné a pravdivé.

**Podpis oprávněné osoby:**

**Podpis hlavního trenéra/ky SCM:**

**Razítko žadatele:**

**Datum:**

Součástí přihlášky je pohovor se zástupci SCM v termínu určeném sekretariátem ČBF.

Přihlášku včetně požadovaných dokumentů mohou žadatelé posílat na emailovou adresu **mmoulisova@cbf.cz** nejpozději **do 16. 9. 2018**.