**ŽÁDOST O UDĚLENÍ STATUTU**

**SpS**

**NÁZEV ŽADATELE:**

**ADRESA:**

**IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO:**

**REGISTRAČNÍ ČÍSLO KLUBU:**

**KONTAKTNÍ EMAIL:**

**KONTAKTNÍ TELEFON:**

1. **Účast v mládežnických projektech a soutěžích v sezoně 18/19**

Žákovská liga ano/ne\*

Házenkářský desetiboj ano/ne\*

Krajské přebory st. žactva ano/ne\*

Krajské přebory ml. žactva ano/ne\*

Krajské soutěže minižactva ano/ne\*

(včetně kvalifikačních kol)

1. **Účast v mládežnických projektech a soutěžích v sezoně 19/20**

Žákovská liga ano/ne\*

Házenkářský desetiboj ano/ne\*

Krajské přebory st. žactva ano/ne\*

Krajské přebory ml. žactva ano/ne\*

Krajské soutěže minižactva ano/ne\*

(včetně kvalifikačních kol)

**\*. – nehodící se škrtněte, nebo smažte**

1. **Nominovaní trenéři**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Název klubu: | Hlavní trenér: | kontakt: |
|  |  |  |
|  |  |  |
| příjmení a jméno trenéra | licence | kontakt: |
| Mini |  |  |  |
| Mladší žactvo |  |  |  |
| Starší žactvo |  |  |  |

**Hlavní trenér musí být uveden také jako trenér jedné z kategorií.**

1. **Členská základna (registrovaní členové)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mini | Mladší žactvo | Starší žactvo |
|  |  |  |

1. **Plán klubu na období od 1.7.2020 do 30.6.2023**

**Na základě našeho vědomí a svědomí potvrzujeme, že:**

1. uznáváme stanovy, pravidla, řády, směrnice, zásady činností a rozhodnutí ČSH za právně závazné;
2. budeme se účastnit soutěží uznaných a podporovaných ČSH;
3. bezodkladně uvědomíme udělovatele statutu o jakékoliv významné změně nebo skutečnosti zásadního majetkového nebo ekonomického významu;
4. budeme dodržovat podmínky Projektu Sortovních středisek (SpS) a případně další předpisy ČSH;
5. veškeré předložené dokumenty jsou správné a úplné;
6. pověřujeme příslušné osoby ČSH k tomu, aby v souladu s českými právními předpisy prověřily veškeré relevantní dokumenty a vyžádaly si informace od kteréhokoliv příslušného orgánu veřejné správy nebo od kterékoli soukromé organizace;
7. bereme na vědomí, že si ČSH vyhrazuje právo, provádět kontroly plnění povinností vyplývajících z tohoto Projektu
8. bezvýhradně opravňujeme příslušné osoby ČSH k přezkoumání jakýchkoliv dokumentů a zjištění jakýchkoliv informací, a to i v průběhu platnosti tohoto Projektu

**Datum žádosti:**

**oprávněná/é osoba/y:**

**(jméno, příjmení, funkce, podpis, RAZÍTKO KLUBU)1**

1 ŽÁDOST MUSÍ BÝT PODEPSÁNA V SOULADU S PODMÍNKAMI UVEDENÝMI V PLATNÉM VÝPISU Z OBCHODNÍHO REJSTŘÍKU ŽADATELE, PŘÍPADNĚ JINÉM OBDOBNÉM PLATNÉM DOKUMENTU, KTERÝ STANOVUJE ZPŮSOB PODEPISOVÁNÍ ZA ŽADATELE O UDĚLENÍ STATUTU