**Załącznik nr 1 regulaminu "SPORTOWA SENIORSKA GMINA ROKU"**

**Prosimy o przygotowanie zgłoszenia, uwzględniając poszczególne punkty** (ilość wszystkich znaków dla jednego zgłoszenia nie może przekroczyć 5 tys. licząc ze spacjami):

**1. Nazwy programów zdrowotnych lub kampanii/akcji/zawodów/rozgrywek promujących sport i zachowania prozdrowotne wśród seniorów (można podać maksymalnie 3 takie przedsięwzięcia realizowane w latach 2020-2022).**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) |  |
| 2) |  |
| 3) |  |

**2. Realizatorzy programów/kampanii – jednostka(i) samorządu terytorialnego i podmioty współpracujące z JST.**

|  |
| --- |
|  |

**3. Krótki opis  – uzasadnienie sportowe podjętych działań.**

|  |
| --- |
|  |

**4. Opis najważniejszych działań podjętych w ramach ww. programów/kampanii, w tym:**

|  |
| --- |
| a. sposób promowania programów/kampanii/zawodów/rozgrywek (dotarcia do uczestników): |
|  |
| b. określenie grupy docelowej i dobór kryteriów kwalifikowania do programu: |
|  |
| c. przebieg realizacji programu/kampanii/zawodów/rozgrywek (w punktach): |
|  |

**5. Źródła finansowania programów/kampanii i wielkość wykorzystanych środków.**

|  |
| --- |
|  |

**6. Efektywność programów/kampanii sportowych:**

|  |
| --- |
| a. zasady monitorowania przebiegu programu (kampanii, akcji): |
|  |
| b. frekwencja: |
|  |
| c. czy i na jakich zasadach, przeprowadzona została ocena efektów podjętych działań: |
|  |

**7. Dane jednostki samorządu terytorialnego:**

**Nazwa Samorządu: ­\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

**Adres: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

**Osoba do kontaktu: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

**Telefon: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

**E-mail: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IMIĘ I NAZWISKO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PODPIS