**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ PŘÍSPĚVKU**

**Z FONDU PROŽITKOVÝCH PROGAMŮ SDRUŽENÍ D**

**ÚDAJE O ŽADATELI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název školy:**  | **Adresa:** |
| **IČ:**  | **DIČ:**  |
| **Statutární zástupce***Jméno a příjmení* | **Kontaktní osoba:***Jméno a příjmení**Telefon**e-mail* |
| **Právní forma:**  | **Školní rok:** |
| **Finanční částka: …………………………. Kč*** *dofinancování Ročního preventivního programu*
* *jednorázové programy*

*nehodící se škrtněte* | **Termín realizace:**  |

**SOUHLAS ŠKOLY:**

|  |
| --- |
| Souhlasím se zveřejněním informace o finanční podpoře z Fondu prožitkových programů Sdružení D, která byla poskytnuta naší škole. Souhlasím s tím, že tento fakt může Sdružení D zveřejnit ve svém newsletteru, dále na svých webových stránkách a také jej použít v tiskové zprávě, kterou rozesílá médiím.Zavazuji se ke zveřejnění loga Sdružení D spolu s textem „Sdružení D pomáhá naší škole“ a s informací o poskytnutí příspěvku z Fondu prožitkových programů Sdružení D na webových stránkách naší školy spolu s odkazem na webové stránky organizace [www.sdruzenid.cz](http://www.sdruzenid.cz/).  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum:**  | **Místo podpisu:** |
| **Podpis statutárního zástupce školy:** | **Razítko:** |