



Naziv podizvajalca	
Sedež podizvajalca:	
Zakoniti zastopnik: Funkcija:	

(podatki o podizvajalcu)

ENOTNO SOGLASJE PODIZVAJALCA IN STROKOVNEGA DELAVCA

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik podizvajalca

p o d a j a m **S O G L A S J E**

kandidatu na Javnem razpisu FŠO za športne programe v letu 2024

SOKOLSKA ZVEZA SLOVENIJE

(vpišite naziv kandidata)

da nas v razpisu prijavi kot podizvajalca za izvedbo programa

Sokolske športne akademije

(vpišite naziv programa)

z naslednjo vsebino programa

Sokolske športne akademije: so množične promocijske brezplačne javne prireditve na katerih sokolska in ostala društva zveze prikazujejo društvene programe z namenom povečevanja vpisa v društvene vadbene programe in predstavitve sokolsko-športnega gibanja v lokalnem in širšem vseslovenskem prostoru.

(kratko opišite vsebino vašega dela programa, ki ga boste izvedli kot podizvajalec)

Podatki o delu programa, ki ga boste izvedli kot podizvajalec:

IME VADBENE SKUPINE	STROKOVNI DELAVEC	LOKACIJA VADBE	DAN IN TERMIN VADBE	PREDVIDENO. ŠT. UDELEŽENCEV	LETNA CENA ZA UDELEŽENCA v EUR	LETNI STROŠEK VADBENE SKUPINE v EUR



IZJAVLJAM, da bo strokovno delo v športu pri izvedbi našega dela programa izvedel

IME IN PRIIMEK STROKOVNEGA DELAVCA	ŠT. VPISA V RAZVID STROKOVNIH DELAVCEV

in kot podizvajalec

I Z J A V L J A M

da bo zgoraj naveden program (*če je vadba za udeležence katerekoli vadbene skupine plačljiva, je celoten program plačljiv*):

- A) **BREZPLAČEN** za vse udeležence programa
- B) **PLAČLJIV** za vse udeležence programa in sicer EUR letno za udeleženca

Datum:	Zakoniti zastopnik podizvajalca (podpis in žig)
--------	--

SOGLASJA STROKOVNIH DELAVCEV

Strokovni delavec (soglašam) (ime in priimek, podpis)	Strokovni delavec (soglašam) (ime in priimek, podpis)	Strokovni delavec (soglašam) (ime in priimek, podpis)
Strokovni delavec (soglašam) (ime in priimek, podpis)	Strokovni delavec (soglašam) (ime in priimek, podpis)	Strokovni delavec (soglašam) (ime in priimek, podpis)
Strokovni delavec (soglašam) (ime in priimek, podpis)	Strokovni delavec (soglašam) (ime in priimek, podpis)	Strokovni delavec (soglašam) (ime in priimek, podpis)