č. j.: MSMT-11416/2015

**Příloha č. 2**

**

**FORMULÁŘ PŘIHLÁŠKY K ZAPOJENÍ DO POKUSNÉHO OVĚŘOVÁNÍ**

**Název programu: „Hodina pohybu navíc“**

**Garant programu: Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy**

**IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE O ŠKOLE**

|  |
| --- |
| **Název:** |
| **Zřizovatel:** |
| **Jméno ředitele:** |
| **Obec: PSČ:** |
| **Část obce: Kraj:** |
| **Ulice: č. p.: č. ev.:** |
| **Telefon:** |
| **Email:** |
| **Internetové stránky školy:** |
| **IČO: DIČ:** |

**Statutární orgán stvrzuje svým podpisem, že souhlasí s využitím a zpracováním poskytnutých údajů v souvislosti s administrací pokusného ověřování, s uchováním údajů po dobu nezbytnou pro pokusné ověřování a se zveřejněním jména školy, anotace a tiskové zprávy na webových stránkách MŠMT. Dále se svým podpisem zavazuje ke splnění podmínek pro vstup do pokusného ověřování specifikovaných ve výzvě pro základní školy k podání přihlášky do pokusného ověřování účinnosti programu „Hodina pohybu navíc“ v čl. 3.1.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis:** | **Razítko:** |

**Součástí formuláře musí být tato příloha:**

* Specifikace sportovišť (tělocvična a venkovní hřiště, popř. uvést dostupnost ledové plochy) a vybavení.