**Załącznik nr 1 do konkursu**

 **na Animatora Orlika w 2025 r.**

………………………………….…………

 nazwisko i imię

…………………………………………….

……………………………………………….

 adres zamieszkania

 /kod, miejscowość, ulica, nr/

 ………………………….

 /nr telefonu/

**PROGRAM PLANOWANYCH DZIAŁAŃ „ANIMATORA”**

**uczestnika projektu " Lokalny Animator Sportu w 2025 roku "**

Podstawowe cele, efekty, korzyści, zakładane do osiągnięcia poprzez udział w projekcie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………….……

……………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Planowana** (przewidywana) **liczba uczestników.****Podczas pojedynczych zajęć:** | **Dzieci i młodzież** | **Osoby dorosłe** | **Seniorzy (50+)** | **Osoby niepełnosprawne** |
|  |  |  |  |
| **W skali tygodnia:** |  |  |  |  |
| **Podczas imprezy:** |  |  |  |  |
| **Całkowita:** |  |  |  |  |
| **Proponowane formy zajęć:**(proszę podać, w jakich dyscyplinach) | **Gry i zabawy** | **Systematyczne zajęcia** | **Zawody, festyny itp.** | **Inne formy** |
|  |  |  |  |
| **Propozycje ew. współpracy:** | **Szkoły** | **Lokalne placówki oświatowo-wychowawcze** | **Kluby sportowe** | **Inne organizacje pozarządowe** |
|  |  |  |  |
| **Najważniejsze wydarzenia z udziałem społeczności lokalnej, planowane do realizacji na Orliku**, np.: Dzień Dziecka, Dzień Matki, wakacje na Orliku, Narodowy Dzień Sportu, inne akcje: konkursy, imprezy, festyny itp. |  |
| **Proponowana oferta zajęć weekendowych:** | **Dyscyplina** | **Grupa docelowa** |
|  |  |
| **Proponowana oferta rozgrywek cyklicznych:** | **Dyscyplina** | **Grupa docelowa** |
|  |  |
| **Czy planowany jest udział w ogólnopolskich przedsięwzięciach organizowanych w oparciu o obiekty Orlik?**(proszę podać, w jakich) |  |
| **Propozycje współpracy z lokalnym samorządem**: (ew. program takiej współpracy) |  |

………………………………………

 *(data i czytelny podpis animatora )*