***P O D A C I***

***za sklapanje ugovora o korištenju sredstava iz Programa javnih potreba u sportu***

 ***Grada Omiša za 2024. g.***

|  |  |
| --- | --- |
| *Naziv kluba - sportske udruge:* |  |
| *Adresa kluba - sportske udruge:* |  |
| *OIB kluba – sportske udruge:* |  |
| *Naziv banke kod koje se vodi poslovanje:* |  |
| *Račun (IBAN) preko kojeg se vodi poslovanje:* |  |
| *Ime i prezime i funkcija ovlaštenih osoba za zastupanje kluba – udruge:* |  |  |
|  |  |
|  |  |
| *Kontakt telefon, faks, mobitel:* |  |
| *E-mail:* |  |
| *Web stranica:* |  |

*Ovlaštena osoba korisnika sredstava iz Programa javnih potreba u sportu Grada Omiša za 2024. g. svojim potpisom jamči točnost gore navedenih podataka.*

*U slučaju promjena dostavljenih podataka, ovlaštena osoba mora odmah o tome obavijestiti: Grad Omiš, Upravni odjel za gospodarstvo i društvene djelatnosti, Trg kralja Tomislava 5.*

*U Omišu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Za klub - sportsku udrugu:*

 *M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Ime i prezime ovlaštene osobe za zastupanje*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Potpis*