**Wniosek dotyczący prowadzenia zajęć w sezonie 2024/2025**

**w Nowodworskim Ośrodku Kultury**

**Informacje o Wnioskodawcy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj Wnioskodawcy**  **(zaznacz jedną rubrykę)** | **Osoba fizyczna** | **Spółka cywilna** | | **Spółka kapitałowa** |
| **Działalność gospodarcza** | | **Organizacja pozarządowa** | |
| **Imię, nazwisko Wnioskodawcy, adres, telefon kontaktowy, adres e-mail: (dane kontaktowe osoby składającej wniosek)** |  | | | |
| **Nazwa podmiotu (firma, organizacja pozarządowa itp.):**  **Adres, telefon kontaktowy, adres e-mail: pełne dane podmiotu zgodnie z rejestrem)** |  | | | |
| **Miejsca gdzie Wnioskujący dotychczas prowadził zajęcia i ich nazwa i krótki opis** |  | | | |

**Informacje o zajęciach**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa proponowanych zajęć:** |  | |
| **Opis proponowanych zajęć:** |  | |
| **Cele prowadzonych zajęć:** |  | |
| **Częstotliwość prowadzonych zajęć (jednorazowo, cyklicznie) wraz z uzasadnieniem** |  | |
| **Rodzaj zajęć:** | **indywidualne** | **grupowe** |
| **Grupa docelowa (wiek uczestników od – do, ilość osób w grupie od – do)** | **Wiek uczestników (od-do)** | **Ilość osób w grupie (od – do)** |
| **Proponowana liczba zajęć w tygodniu, wskazanie dni, kiedy prowadzenie zajęć byłoby możliwe** |  | |
| **Wymogi w Sali (np. niskie stoliki, dużo powierzchni do ruchu itp.)** |  | |
| **Imiona i nazwiska osób prowadzących zajęcia oraz ich kwalifikacje i doświadczenie** |  | |

**Informacje o formie współpracy i wynagrodzeniu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forma współpracy:** | **Umowa zlecenie** | | **Umowa o współpracy – rozliczenie na podstawie faktury** |
| **Forma rozliczenia:** | **Za godzinę**  **Proponowana stawka** | | **Procentowo - od wpływów od wpłat od uczestników**  **Proponowany procent podziału wpływów** |
| **Proponowana miesięczna lub jednorazowa opłata za zajęcia od uczestników:** | |  | |
| **Kalkulacja kosztów niezbędnych materiałów w przeliczeniu na 1 osobę/miesiąc** | |  | |
| **Kto pokrywa koszty materiałów do zajęć** | | **NOK**  **Wnioskodawca** | |