

### KARTA APLIKACJI PRODUKTU

będącego wynikiem badań naukowych lub prac rozwojowych prowadzonych w  
Akademia Wychowania Fizycznego i Sportu, Wydział Turystyki i Rekreacji  
(nazwa jednostki naukowej)

Lp.	Wyszczególnienie	
1	Nazwa zadania badawczego, w wyniku realizacji którego powstał produkt, i lata realizacji (bez względu na źródło finansowania) <b>Badania podstawowe – wybrane czynniki psychofizjologiczne a radzenie sobie ze stresem wśród sportowców różnych dyscyplin</b> <b>Termin realizacji: styczeń 2012 – maj 2015</b>	
2	Nazwa produktu <b>„8 kroków do mistrzostwa mentalnego w żeglarskim”</b>	
3	Opis aplikacji produktu, z uwzględnieniem takich elementów, jak: oryginalność, twórcza zmiana w funkcjonowaniu podmiotu korzystającego z aplikacji i powtarzalność albo okres wykorzystania Program zajęć stanowiących podstawę treningu mentalnego we współpracy z żeglarzami Pomorskiego Związku Żeglarskiego został opracowany w oparciu o badania naukowe prowadzone w Zakładzie Psychologii Zdrowia (Wydział Turystyki i Rekreacji). Przeznaczony był dla żeglarzy klas 29er, 49er, oraz RS:X, w różnych grupach wiekowych i odbywał się w latach 2012-2016. Jego głównym celem było wprowadzenie do przygotowania żeglarskiego oryginalnych zastosowań treningu mentalnego koncentrując się na współpracy z trenerami, zawodnikami i rodzicami zawodników.	
4	Nazwa i adres podmiotu potwierdzającego aplikację produktu oraz jego numer identyfikacji skarbowej (w Rzeczypospolitej Polskiej NIP), numer identyfikacyjny producenta rolnego lub gospodarstwa rolnego (w Rzeczypospolitej Polskiej nadawany przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa) albo numer identyfikacji statystycznej (w Rzeczypospolitej Polskiej REGON) Pomorski Związek Żeglarski, al. Jana Pawła II 11, 81-345 Gdynia. NIP 586-010-40-03	
5	Forma prawna i przekazania produktu Umowa cywilno-prawna o nieodpłatnym przekazaniu produktu	
6	Zasięg oddziaływania aplikacji produktu w latach 2014 - 2016	we właściwym polu należy wpisać znak X
	mały/lokalny (zasięg nie większy niż 2 województwa lub liczba podmiotów, które zastosowały produkt, nie większa niż 9)	X
	średni/krajowy (zasięg nie mniejszy niż 3 województwa lub liczba podmiotów, które zastosowały produkt, nie mniejsza niż 10)	
	duży/międzynarodowy (aplikacja produktu na terenie więcej niż jednego państwa)	
7	Potwierdzenie aplikacji przez podmiot, który zastosował produkt <div style="text-align: right;"> <span style="color: green; font-weight: bold;">POMORSKI ZWIĄZEK ŻEGLARSKI</span>  <span style="color: green; font-weight: bold;">Wiceprezes ds. sportu</span>  <span style="color: green; font-weight: bold;">Sebastian WÓJCIKOWSKI</span> </div> ..01.02.2017..... data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu potwierdzającego aplikację produktu  Nazwa i adres właściwego organu lub organizacji (jeżeli nie można wskazać podmiotu, który zastosował produkt) <div style="text-align: right;"> <span style="color: green; font-weight: bold;">POMORSKI ZWIĄZEK ŻEGLARSKI</span>  <span style="color: green; font-weight: bold;">Aleja Jana Pawła II 11</span>  <span style="color: green; font-weight: bold;">81-345 Gdynia, tel./fax 58 621 09 12</span>  <span style="color: green; font-weight: bold;">NIP 586-010-40-03</span> </div> ..01.02.2017..... data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania organu lub organizacji	