

KARTA APLIKACJI PRODUKTU		
będącego wynikiem badań naukowych lub prac rozwojowych prowadzonych w		
Zakład Rekreacji i Turystyki Kwalifikowanej, Wydział Turystyki i Rekreacji AWFIS Gdańsk (nazwa jednostki naukowej)		
Lp.	Wyszczególnienie	
1	Nazwa zadania badawczego, w wyniku realizacji którego powstał produkt, i lata realizacji (bez względu na źródło finansowania) Badania podstawowe – aktywność fizyczna osób starszych w prewencji chorób cywilizacyjnych Termin realizacji: 2011 – 2015	
2	Nazwa produktu Program Aktywizacji Seniora JA! (PAS-JA)	
3	Opis aplikacji produktu, z uwzględnieniem takich elementów, jak: oryginalność, twórcza zmiana w funkcjonowaniu podmiotu korzystającego z aplikacji i powtarzalność albo okres wykorzystania. Wykorzystanie wiedzy, umiejętności i doświadczenia w zakresie programowania treningu zdrowotnego osób starszych w celu przygotowania i realizacji autorskiego programu zajęć ruchowych w ramach programu PAS-JA! Projekt ten realizowany był na terenie 6 miast w Polsce w formie 3-miesięcznych cykli treningowych. Efektywność realizowanego procesu treningowego oceniana na podstawie prób sprawnościowych, skutkowało dofinansowaniem projektu przez Ministerstwo Sportu i Turystyki w kolejnych latach, w związku z czym w Gdańsku program PAS-JA! wznawiany był w latach 2011-2015.	
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) Europejskie Stowarzyszenie Promocji Aktywności Ruchowej 50+ ul. Millera 14/24, 01-496 Warszawa NIP 522-283-16-78	
5	Forma prawna i przekazania produktu Umowa cywilno-prawna.	
6	Zasięg oddziaływania aplikacji produktu w latach 2011 - 2015	
	mały/lokalny (zasięg nie większy niż 2 województwa lub liczba podmiotów, które zastosowały produkt, nie większa niż 9)	we właściwym polu należy wpisać znak X 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

Wiceprezes ESPAR 50+

Anna Leś



Europejskie Stowarzyszenie Promocji
Aktywności Ruchowej 50+

ul. Millera 14/24, 01-496 Warszawa
NIP: 522-283-16-78 Regon: 140714685

01.03.2017r.....

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)

.....
data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
organu lub organizacji