Załącznik Nr 1   
do Regulaminu przyznawania Stypendiów oraz Nagród Sportowych Burmistrza Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………..  ……………………………………….. (wnioskodawca) | ………………………………………..  ……………………………………….. (miejscowość, data) |

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE STYPENDIUM SPORTOWEGO BURMISTRZA GMINY I MIASTA   
NOWE SKALMIERZYCE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE PRESONALNE OSOBY FIZYCZNEJ, KTÓRA OSIĄGNEŁA WYSOKIE WYNIKI SPORTOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data i miejsce urodzenia** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię ojca** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię matki** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Uprawiana dyscyplina sportowa** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | | | | | | | | | Ul.……………………………………………. Nr……………………………………………..  Kod pocztowy …………………………… Miejscowość……………………….…………………. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefon** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa banku** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr konta bankowego:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE KLUBU SPORTOWEGO** | |
| **Nazwa klubu sportowego** |  |
| **Adres** | Ul. …………………………………………………………... Nr……………………………………………..  Kod pocztowy …………………………… Miejscowość……………………….………………… |
| **Telefon/Fax/ Adres e - mail** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSIĄGNIĘCIA SPORTOWE OSOBY FIZYCZNEJ W OKRESIE 12 MIESIĘCY KALENDARZOWYCH POPRZEDZAJĄCYCH ZŁOŻENIE WNIOSKU** | | | | | | | | |
| Lp. | Nazwa imprezy  /olimpiady, zawodów…/ | Miejscowość  /olimpiady, zawodów…/ | Kraj | Termin  /olimpiady, zawodów…/ | Dyscyplina | Konkurencja | Kategoria  wiekowa | Osiągnięcie /miejsce/ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że powyższe dane podane są zgodnie ze stanem faktycznym. Jednocześnie oświadczam, iż o zmianach w stosunku do stanu faktycznego wynikających z wniosku zawiadomię właściwą komórkę merytoryczną Urzędu Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce przed wypłatą stypendium za miesiąc, w którym zaszła zmiana.

Zobowiązuję się także do natychmiastowego powiadomienia o zaistnieniu przesłanek, o których mowa w regulaminie przyznawania stypendiów sportowych dla osób fizycznych za osiągnięte wyniki sportowe stanowiącymzałącznik do uchwały nr LXXVII.659.2023 w § 11.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informujemy, że: 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Burmistrz Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce z siedzibą w Skalmierzycach, przy ul. Ostrowskiej 8, 63-460 Nowe Skalmierzyce, NIP: 622-238-19-39, REGON: 250855423. 2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, kontakt e-mail: d.tomczak.iod@noweskalmierzyce.pl 3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) w celu przeprowadzenia procedury rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium złożonego zgodnie z Uchwałą Nr XXIV.210.2020 Rady Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce z dnia 26.03.2020 roku, ewentualnego przyznania tego stypendium, korzystania z niego oraz do podania do publicznej wiadomości danych w związku z publikacją listy osób, którym przyznano przedmiotowe stypendium. 4. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych znajdują się na stronie internetowej www.noweskalmierzyce.pl w zakładce Stypendia oraz w siedzibie Urzędu, pokój nr 15.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….. (podpis wnioskodawcy) | ……………………………………….. (podpis stypendysty lub opiekuna prawnego) |

**Do wniosku należy załączyć:**

1. program szkolenia sportowego na dany rok kalendarzowy;
2. kopię aktualnego wyciągu z KRS lub ewidencji stowarzyszeń wnioskodawcy w przypadku wniosków składanych przez kluby, związki i organizacje pozarządowe działające w dziedzinie kultury fizycznej i sportu;
3. kopię dokumentu potwierdzającego orzeczenie o niepełnosprawności - dołączają osoby fizyczne niepełnosprawne.

**Podpisy:**

W zależności od rodzaju dokumentu podpisy składa:

1) klub, związek, organizacja pozarządowa działająca w dziedzinie kultury fizycznej i sportu

a) podpis osoby lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli, zgodnie ze statutem lub innym dokumentem lub rejestrem określającym sposób reprezentacji wraz z pieczątkami imiennymi, a w przypadku ich braku czytelne podpisy oraz pieczątka nagłówkowa wnioskodawcy.

2) osoba fizyczna, która osiągnęła wysokie wyniki sportowe:

a) w przypadku osób fizycznych niepełnoletnich do 13 roku życia dokumenty podpisuje rodzic lub opiekun prawny;

b) w przypadku osób fizycznych niepełnoletnich od 13 do 18 roku życia dokumenty podpisuje osoba fizyczna z rodzicem lub opiekunem prawnym;

c) w przypadku osób fizycznych pełnoletnich dokumenty podpisuje sama osoba fizyczna.