

.....
(wnioskodawca/organizacja zgłaszająca/pieczeń)

**WNIOSEK
O PRYZNANIE STYPENDIUM SPORTOWEGO
MIASTA I GMINY POŁANIEC**

STYPENDIUM SPORTOWE ZA WYSOKIE WYNIKI SPORTOWE WE WSPÓLZAWODNICTWIE
KRAJOWYM LUB MIĘDZYNARODOWYM DLA ZAWODNIKÓW NIEZRZESZONYCH
LUB ZRZESZONYCH W STOWARZYSZENIACH KULTURY FIZYCZNEJ REPREZENTUJĄCYCH
MIASTO I GMINĘ POŁANIEC

I. Informacja o wnioskodawcy

1.Wnioskodawca: osoba fizyczna, klub, stowarzyszenie sportowe:

2.Adres wnioskodawcy:

ulica.....
nr..... kod pocztowy-.....
miejscowość..... gmina.....
powiat nr telefonu
e-mail

3.Status prawny wnioskodawcy (ewentualnie załączony wypis z rejestru):

Wnioskodawca oświadcza, że zawodnik (kandydat) nie uprawia sportu na podstawie umowy o pracę, jak też umowy cywilno – prawnej i nie otrzymuje z tego tytułu wynagrodzenia.

II. Informacja o osobie , której ma być przyznane stypendium

1.Nazwisko kandydata:

2.Imiona:

3.Data urodzenia:

4.Adres zamieszkania:

ulica.....
nr..... kod pocztowy.....-.....
miejscowość.....
gmina.....

powiat
nr telefonu
e-mail

5. PESEL:.....

6. Uprawiana dyscyplina sportu (podać , od kiedy):

7. Klasa sportowa zawodnika:.....

8. Miejsce pracy / szkoła (podać adres):

9. OSIĄGNIĘTE MIEJSCA MEDALOWE WE WSPÓŁZAWODNICTWIE
MIĘDZYNARODOWYM LUB KRAJOWYM W ROKU
(załączyć materiały prasowe , dyplomy , listy rankingowe , dokumentację osiągnięć
zawodnika)

NAZWA IMPREZY

DATA I MIEJSCE IMPREZY

OSIĄGNIĘTY WYNIK

10. Opis realizacji przez kandydata podstawowych obowiązków zawodnika:

11. Przestrzeganie powszechnie obowiązujących norm społecznych, działalność poza-
sportowa zawodnika:

12. Wnioskowany stopień stypendium (szczegółowy zakres wraz z prognozą efektów):

Niniejszym oświadczamy, że wszelkie dane zamieszczone we wniosku są zgodne ze stanem
faktycznym oraz zobowiązujemy się do powiadomienia bez zbędnej zwłoki o ewentualnych
zmianach okoliczności mających wpływ na dalsze pobieranie stypendium.

.....
(miejscowość , data)

.....
(podpis)

.....
(podpis wnioskodawcy/podpisy osób upoważnionych do reprezentowania organizacji
zgłaszającej/pieczęć organizacji zgłaszającej)

Ewentualnie

Potwierdzenie właściwego okręgowego związku sportowego:

.....
pieczęć związku potwierdzającego

Załączniki:

1. Klauzula informacyjna o ochronie i przetwarzaniu danych osobowych
2. Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych.

Klauzula informacyjnej dotycząca ochrony i przetwarzania danych osobowych:

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz.U.U.E.L.2016.119.1, dalej RODO, informuję, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Ośrodka Sportu i Rekreacji w Połańcu, ul. W. Witosa 1, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
- Inspektorem danych osobowych u Administratora jest Pan Dawid Widera, e-mail: iod@efigo.pl.
- Odbiorcą danych osobowych są oprócz Administratora danych członkowie Komisji stypendialnej, Urząd Miasta i Gminy Połaniec.
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania uchwały Rady Miejskiej w Połańcu dotyczącej stypendiów sportowych, w tym na potrzeby rozpatrzenia wniosku o stypendium sportowe oraz obsługi stypendium w razie jego przyznania.
- Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, tj. wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych. Zgoda ta jest dobrowolna i może być cofnięta w każdym czasie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało pozostawieniem wniosku stypendialnego bez rozpatrzenia bądź niemożnością dalszej jego obsługi w razie przyznania stypendium.
- Posiada Pani/Pan prawo do:
 - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia lub ograniczenia przetwarzania,
 - wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres mailowy Administratora: osir@poczta.polaniec.eu
- Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres rozpatrywania wniosku stypendialnego oraz obsługi stypendium w razie jego przyznania.

.....
Data, miejsce

.....
podpis

OŚWIADCZENIE
osoby składającej wniosek o stypendium

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie i na zasadach wynikających z klauzuli informacyjnej o ochronie i przetwarzaniu danych osobowych, jakie wynikają z formularza wniosku o stypendium i będą konieczne na podstawie przepisów obowiązującego prawa do obsługi stypendium w razie jego przyznania albo pozbawienia.

.....
Data, miejsce

.....
podpis osoby wyrażającej zgodę
na przetwarzanie danych osobowych

OŚWIADCZENIE
stypendysty

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie i na zasadach wynikających z klauzuli informacyjnej o ochronie i przetwarzaniu danych osobowych, jakie wynikają z formularza wniosku o stypendium i będą konieczne na podstawie przepisów obowiązującego prawa do obsługi stypendium w razie jego przyznania albo pozbawienia.

.....
Data, miejsce

.....
podpis osoby wyrażającej zgodę albo opiekuna
prawnego/rodzica w przypadku dzieci poniżej 16 roku życia