**Załącznik Nr 1** do Uchwały Nr XXVI/415/2020 Rady Miasta Zamość z dnia 30 listopada 2020 roku   
w sprawie określania szczegółowych zasad przyznawania okresowych stypendiów sportowych dla zawodników oraz nagród   
i wyróżnień dla zawodników i trenerów za osiągnięte wyniki sportowe

**DATA WYPEŁNIENIA WNIOSKU…………………………………….**

* **WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SPORTOWEGO PREZYDENTA MIASTA ZAMOŚĆ ZA WYSOKIE WYNIKI WE WSPÓŁZAWODNICTWIE SPORTOWYM**
* **WNIOSEK O PRZYZNANIE NAGRODY LUB WYRÓZNIENIA PREZYDENTA MIASTA ZAMOŚĆ ZA OSIĄGNIĘCIA W DZIEDZINIE SPORTU OSÓB FIZYCZNYCH, ZAWODNIKÓW I TRENERÓW[[1]](#footnote-1)**

1. **DANE OSOBOWE ZAWODNIKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA** | **DANE** |
| 1. | IMIONA |  |
| 2. | NAZWISKO |  |
| 3. | NAZWISKO RODOWE |  |
| 4. | IMIONA RODZICÓW |  |
| 5. | DATA I MIEJSCE URODZENIA |  |
| 6. | ADRES ZAMELDOWANIA |  |
| 7. | ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| 8. | PESEL |  |
| 9. | NIP |  |
| 10. | NAZWA BANKU |  |
| 11. | NR RACHUNKU BANKOWEGO \* |  |
| 12. | TELEFON KONTAKTOWY |  |
| 13. | NAZWA I ADRES URZĘDU SKARBOWEGO |  |
| 14. | NAZWA I ADRES KLUBU SPORTOWEGO |  |
| 15. | MIEJSCE PRACY LUB NAUKI/NAZWA I ADRES/ |  |
| 16. | INFORMACJA O ŹRÓDLE POBIERANIA INNYCH STYPENDIÓW |  |

**\*NUMER RACHUNKU BANKOWEGO NIE MOŻE ULEGAĆ ZMIANIE PRZEZ CAŁY OKRES POBIERANIA STYPENDIUM**

**II .KWALIFIKACJE SPORTOWE ZAWODNIKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA** | **DANE** |
| 1. | UPRAWIANA DYSCYPLINA /KONKURENCJA/ |  |
| 2. | KATEGORIA WIEKOWA |  |
| 3. | KLASA SPORTOWA |  |
| 4. | NR LICENCJI ZAWODNICZEJ |  |
| 5. | INFORMACJA O POWOŁANIACH DO KADRY POLSKI |  |
| 6. | NAZWISKO I IMIĘ TRENERA |  |

**III .INFORMACJA O OSIĄGNIĘCIACH SPORTOWYCH W ………………ROKU**

|  |
| --- |
| **PROSZĘ WYMIENIĆ UZYSKANE MIEJSCA WE WSPÓŁZAWODNICTWIE SPORTOWYM KRAJOWYM  I MIĘDZYNARODOWYM OSIAGNIĘTE PRZEZ ZAWODNIKA LUB OPIS OKOLICZNOŚCI UZASADNIAJĄCYCH PRZYZNANIE NAGRODY LUB WYRÓŻNIENIA WRAZ Z INFORMACJĄ  O FREKWENCJI W RYWALIZACJI FINAŁOWEJ** |
|  |

**IV. OPIS PROGRAMU SZKOLENIA Z OPINIĄ POLSKIEGO ZWIĄZKU SPORTOWEGO/OKRĘGOWEGO ZWIĄZKU SPORTOWEGO/ KLUBU SPORTOWEGO**

|  |
| --- |
| HARMONOGRAM PRZYGOTOWAŃ I STARTÓW W OKRESIE POBIERANIA STYPENDIUM SPORTOWEGO (Z UWZGLĘDNIENIEM KOSZTOW REALIZACJI) : |
|  |
| PODPIS I PIECZĘĆ /ZWIĄZEK/KLUB : |

**V. WSKAZANIE PROPONOWANEGO OKRESU POBIERANIA STYPENDIUM SPORTOWEGO UZASADNIONEGO TERMINARZEM REALIZACJI ZADAŃ Z PROGRAMU SZKOLENIA I TERMINAMI ZAWODÓW PRZEWIDZIANYCH W PROGRAMIE.[[2]](#footnote-2)**

|  |
| --- |
|  |

**VI. FORMA ROZLICZENIA STYPENDIUM**

|  |
| --- |
| **W PRZYPADKU OTRZYMANIA STYPENDIUM ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO PRZEDŁOŻENIA PREZYDENTOWI MIASTA ZAMOŚĆ SPRAWOZADAŃ Z REALIZACJI WYKONANIA PROGRAMU SZKOLENIA I STARTÓW.** |
| **VII. OŚWIADCZENIA** |
| **- WYRAZAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH W ZŁOŻONYM PRZEZ STOWARZYSZENIE KULTURY FIZYCZNEJ WNIOSKU (ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 10 MAJA 2018 ROKU O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH (t. j. DZ.U. Z 2019 r. POZ.1781)**  **- ADMINISTRATOREM DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z REALIZACJĄ STYPENDIUM SPORTOWEGO, NAGRODY LUB WYRÓŻNIENIA JEST PREZYDENT MIASTA ZAMOŚĆ.** |
| **PODPIS KANDYDATA:** |
| **PODPIS WNIOSKODAWCY:** |

**VIII. OPINIA RADY SPORTU**

|  |
| --- |
|  |
| **DATA I PODPIS :** |

**IX. WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI**

|  |  |
| --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA** |
| **1.** | **OŚWIADCZENIE KLUBU SPORTOWEGO O PRZYNALEŻNOŚCI ZAWODNIKA DO TEGO STOWARZYSZENIA** |
| **2.** | **ZOBOWIĄZANIE ZAWODNIKA DO INFORMOWANIA PREZYDENTA O OKOLICZNOŚCIACH SKUTKUJĄCYCH WSTRZYMANIEM LUB COFNIĘCIEM STYPENDIUM** |
| **3.** | **AKTUALNE ZAŚWIADCZENIE ZE SZKOŁY LUB UCZELNI O POBIERANIU NAUKI.** |
| **4.** | **OPINIA KLUBU SPORTOWEGO O WYWIĄZYWANIU SIĘ PRZEZ ZAWODNIKA Z WYKONANIA OBOWIĄZKU REPREZENTACJI KRAJU LUB KLUBU NA ZAWODACH SPORTOWYCH.** |
| **5.** | **OŚWIADCZENIE STYPENDYSTY DO CELÓW PODATKOWYCH** |
| **6.** | **KLAUZULA INFORMACYJNA** |
| **7.** | **ZAŚWIADCZENIE O UZYSKANIU PRZEZ ZAWODNIKA WYNIKU SPORTOWEGO** |
| **8.** | **ZAŚWIADCZENIE WYMAGANE W §4 UST.7 LIT. b) – DOTYCZY GIER ZESPOŁOWYCH** |

**X. UWAGA**

|  |
| --- |
| **WNIOSEK NALEŻY WYPELNIĆ PISMEM MASZYNOWYM. WSZELKIE BRAKI WE WNIOSKU BĘDĄ MOŻLIWE DO UZUPEŁNIENIA W TERMINIE 7 DNI OD DATY POWIADOMIENIA.** |

1. Należy zaznaczyć odpowiedni wariant [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wypełnić w przypadku ubiegania się o stypendium sportowe [↑](#footnote-ref-2)