

Pieczęć wnioskodawcy

Wniosek o przyznanie

stypendium sportowego/sportowej nagrody gminy Stegna/sportowego wyróżnienia gminy Stegna*

Dla zawodnika:

Imię i nazwisko:

Uprawiana dyscyplina sportu:

Klasa sportowa

I. Wnioskodawca

1. Pełna nazwa
2. KRS
3. NIP
4. REGON
5. Adres, telefon, fax, e-mail

II. Dane kandydata do stypendium sportowego/sportowej nagrody gminy Stegna/sportowego wyróżnienia gminy Stegna*:

1. Imię i nazwisko:
2. PESEL:
3. Adres stałego zameldowania:
ulica i nr domu/mieszkania:
4. Adres zamieszkania (w przypadku, jeśli jest inny niż adres stałego zameldowania) :
ulica i nr domu/mieszkania:
5. Nr konta bankowego.....
6. Adres Urzędu Skarbowego (właściwy ze względu na adres zamieszkania)

Dane rodzica/opiekuna prawnego zawodnika wypełnić w przypadku wniosku o przyznanie stypendium sportowego/ sportowej nagrody gminy Stegna/ sportowego wyróżnienia gminy Stegna* dla zawodnika, który nie ukończył 18 roku życia

1. Imię i nazwisko:
2. PESEL:
3. Adres stałego zameldowania:
ulica i nr domu/mieszkania:

gmina:

4. Adres zamieszkania (w przypadku, jeśli jest inny niż adres stałego zameldowania) :

ulica i nr domu/mieszkania:

kod pocztowy, miejscowość:

gmina:

5. Nr konta bankowego.....

6. Adres Urzędu Skarbowego (właściwy ze względu na adres zamieszkania).....

.....

III. Osiągnięcia sportowe zawodnika, za które stypendium sportowe/ nagroda sportowa gminy Stegna/ wyróżnienie sportowe gminy Stegna* ma być przyznane:

Lp.	Nazwa zawodów sportowych	Data	Dyscyplina	Konkurencja	Wynik
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Należy dołączyć dokumentację potwierdzającą wynik

Zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów realizacji stypendium sportowego/nagrody sportowej gminy Stegna/wyróżnienia sportowego gminy Stegna.

Zobowiązuje się do informowania Wójta Gminy Stegna o okolicznościach skutkujących wstrzymaniem lub pozbawieniem stypendium sportowego.

.....

podpis wnioskodawcy

.....

podpis kandydata/rodzica lub prawnego opiekuna kandydata*

do stypendium sportowego/nagrody sportowej gminy Stegna/wyróżnienia sportowego gminy Stegna*

* niewłaściwe skreślić