Załącznik do Uchwały Nr XXIX/222/2017
Rady Gminy Stegna
z dnia 28 lutego 2017 r.

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: …....................................................................................................

kod pocztowy,miejscowość:.…...................................................................................................

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) ..........................

…..................................................................................................................................................

**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: ….....................................................................................................

kod pocztowy, miejscowość: …...................................................................................................

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*