Załącznik Nr 1

do Uchwały Nr XX/185/2020

 Rady Gminy Kołobrzeg

z dnia 28 września 2020 roku

WNIOSEK
O PRZYZNANIE STYPENIUM SPORTOWEGO
WÓJTA GMINY KOŁOBRZEG

DANE OSOBOWE ZAWODNIKA

1. Nazwisko 2. Imiona………………………………………………….
2. Imiona rodziców lub prawnych opiekunów……………………………………………………..
3. Data i miejsce urodzenia…………………………………………………………………………
4. Adres zamieszkania: ulica nr kod pocztowy………….

miejscowość………………………………………………………………………………………………

1. Nr telefonu kontaktowego (nieobowiązkowe)………………………………………………………
2. Nazwa szkoły, do której uczęszcza uczeń/student:…………………………………………………
3. Klasa/rok studiów 9. PESEL……………………………………………………..
4. Nr rachunku bankowego …………………………………………………………………………..
5. Nazwa klubu sportowego reprezentowanego przez zawodnika……………………………………..
6. Uprawiana dyscyplina sportowa…………………………………………………………………….
7. Kategoria sportowa………………………………………………………………………………….
8. Nazwisko i imię trenera prowadzącego……………………………………………………………..
9. Nr telefonu kontaktowego trenera (nieobowiązkowe)……………………………………………..
10. OSIĄGNIĘCIA SPORTOWE UZYSKANE W ROKU POPRZEDZAJĄCYM OKRES STYPENDIALNY UZASADNIAJĄCE ZŁOŻENIE WNIOSKU Pełna nazwa zawodów, uzyskane miejsce, data zawodów (do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające osiągnięcie wysokich wyników sportowych np. komunikat z zawodów, dyplomy itp.)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

data powołania do kadry narodowej Polski…………………………………………………..

…………………….. ……………………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do składania

 oświadczeń woli w imieniu zawodnika, osoby fizycznej)

1. Oświadczenie zawodnika

Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym. Jednocześnie oświadczam, iż o zmianach w stosunku do stanu faktycznego wynikających z wniosku niezwłocznie zawiadomię Wójta Gminy Kołobrzeg.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do obsługi administracyjnej stypendium sportowego zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji.

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

 (miejscowość, data) (podpis zawodnika, osoby fizycznej)