

**WNIOSEK
O PRYZNANIE STYPENDIUM SPORTOWEGO
POWIATU WIELICKIEGO**

I. Dane wnioskodawcy;

1. Imię i Nazwisko wnioskodawcy lub nazwa klubu;

2. Adres, telefon, e-mail;

3. Osoby uprawnione do występowania w imieniu klubu (zgodnie ze statutem klubu):

*Należy wypełnić tylko w przypadku gdy wnioskodawcą jest klub sportowy.

II. Dane zawodnika;

1. Imię i nazwisko zawodnika;

2. Data i miejsce urodzenia;

3. Adres zamieszkania;

4. Uprawiana dyscyplina sportu;

5. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Telefon;

7. Nazwa i adres klubu sportowego, w którym zrzeszony jest zawodnik;

8. Osiągnięcia zawodnika oraz liczba punktów w ogólnopolskim współzawodnictwie dzieci i młodzieży prowadzonym przez Ministerstwo Sportu zgodnie z **§2 ust.1 pkt 1 ppkt a Regulaminu przyznawania stypendium sportowego Powiatu Wielickiego dla dzieci i młodzieży;**

L.p.	Nazwa zawodów	Data zawodów	Osiągnięcie (miejsce)	Liczba punktów w ogólnopolskim współzawodnictwie dzieci i młodzieży

9. Osiągnięcia zawodnika zgodnie **§2 ust.1 pkt 1 ppkt b i c Regulaminu przyznawania stypendium sportowego Powiatu Wielickiego dla dzieci i młodzieży;**

Osiągnięcia	Data zawodów	Osiągnięcie (miejsce)	TAK*	NIE*
Uczestnictwo w Igrzyskach Olimpijskich				
Uczestnictwo w Mistrzostwach Świata				
Uczestnictwo w Mistrzostwach Europy				
Powołanie do Kadry Narodowej	X	X		

*należy zaznaczyć znakiem X właściwą odpowiedź

10. Numer rachunku bankowego, na który zostaną przekazane środki;

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

pieczęć wnioskodawcy (dotyczy klubu sportowego)

data i czytelny podpis wnioskodawcy

III. Oświadczenia wnioskodawcy

1. Zobowiązuję się zgodnie z §5 ust. 3 regulaminu przyznawania stypendium sportowego Powiatu Wielickiego do niezwłocznego informowania o okolicznościach powodujących cofnięcie stypendium.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wnioskodawcy podanych we wniosku w celu rozpatrzenia przyznania stypendium sportowego Powiatu Wielickiego dla zawodnika przez Administratora Danych tj. Powiat Wielicki z siedzibą na ul. Rynek Górny 2, 32-020 Wieliczka.
3. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o zasadach przetwarzania danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Wieliczce*.

* Klauzula informacyjna o ochronie danych osobowych podana jest do wiadomości zainteresowanym w BIP i na stronie internetowej Powiatu Wielickiego, w siedzibie Starostwa Powiatowego w Wieliczce oraz w Regulaminie przyznania Stypendiów sportowych.

data i czytelny podpis wnioskodawcy

IV. Oświadczenia zawodnika.

1. Oświadczam, że nie otrzymuję wynagrodzenia z tytułu uprawiania sportu.
2. Oświadczam, że podana informacja dotycząca mojego miejsca zamieszkania jest zgodna ze stanem faktycznym.
3. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych we wniosku w celu rozpatrzenia przyznania stypendium sportowego Powiatu Wielickiego przez Administratora Danych tj. Powiat Wielicki z siedzibą na ul. Rynek Górny 2, 32-020 Wieliczka.
Niewyrażenie zgody spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.
4. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na publikację mojego imienia i nazwiska w lokalnych mediach i portalu internetowym Starostwa Powiatowego w Wieliczce zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 osobowych -Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1) oraz zgodnie z ustawą z dn. 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2019 r., poz. 1781).

Wyrażam zgodę na bezterminowe, publiczne i nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w celach promocyjnych stypendystów przez Administratora tj. Powiat Wielicki z siedzibą przy ul. Rynek Górny 2, 32-020 Wieliczka zarejestrowanych podczas uroczystości przyznania Stypendiów zgodnie z 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 (Dz.U. UE. L. 2016. 119.1.) oraz ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. (Dz.U.2018 poz. 1191.). Wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza moich dóbr osobistych, ani innych praw.

Zgoda obejmuje takie formy publikacji jak: strona internetowa Powiatu Wielickiego, strona na portalach społecznościowych Facebook, lokalne wydawnictwa prasowe.

Niniejszym oświadczam, że zgodę wyraziłem dobrowolnie oraz zostałem poinformowany, iż przysługuje mi prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

***niepotrzebne skreślić**

podpis zawodnika (w przypadku zawodnika
niepełnoletniego podpis opiekuna prawnego)

V. Załączniki:

- zaświadczenie o uzyskanych osiągnięciach sportowych wydane przez właściwy dla danej dyscypliny sportu Polski Związek Sportowy lub Okręgowy Związek Sportowy. Kserokopie dokumentacji muszą zostać uwierzytelnione przez macierzysty klub sportowy.

VI. Opinia Komisji Stypendialnej

data i podpis przewodniczącego komisji
(w przypadku nieobecności przewodniczącego
podpis wiceprzewodniczącego)

STAROSTA WIELICKI

Adam Kocotek