Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XXVIII/159/16  
Rady Miejskiej w Ozorkowie  
z dnia 30 czerwca 2016 r.

**WNIOSEK  
O PRZYZNANIE STYPENDIUM SPORTOWEGO  
za osiągniecie wysokich wyników sportowych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane dotyczące wnioskodawcy:** | | | |
| Pełna nazwa Wnioskodawcy | | | Nr wpisu do właściwego rejestru |
| Adres | | | Telefon kontaktowy |
| **Na podstawie Uchwały Nr XXVIII/159/16 Rady Miejskiej w Ozorkowie z dnia 30 czerwca 2016 r. w sprawie określenia szczegółowych zasad i trybu przyznawania i pozbawiania stypendiów sportowych za osiągnięcia sportowe**  **- wnioskuje się o przyznanie STYPENDIUM SPORTOWEGO dla:** | | | |
| **Dane zawodnika, na rzecz którego składany jest wniosek:** | | | |
| Nazwisko: | | | Imię |
| Imię i nazwisko ojca | | | Imię i nazwisko matki |
| Data i miejsce urodzenia, PESEL | | | Adres zamieszkania |
| Klub zrzeszający zawodnika | | | Numer telefonu do kontaktu z zawodnikiem |
| Nazwa dyscypliny sportowej/ kategoria wiekowa | | | Nazwisko i imię aktualnego trenera |
| Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który będzie przekazywane stypendium | | | |
| Adres Urzędu Skarbowego odbiorcy stypendium | | | |
| **Oświadczam, że** wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z realizacją Uchwały Nr XXVIII/159/16 Rady Miejskiej w Ozorkowie z dnia 30 czerwca 2016 r. w sprawie określenia szczegółowych zasad i trybu przyznawania i pozbawiania stypendiów sportowych za osiągnięcia sportowe, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.)  ………………………………  Data i czytelny podpis \* | | | |
| **Oświadczam, że** otrzymuję / nie otrzymuję\*\* wynagrodzenie w związku z uprawianiem sportu, w tym stypendium sportowe  pobieram / nie pobieram\*\* stypendium sportowego z budżetu państwa ani z budżetu innych jednostek samorządu terytorialnego  ……………………………………………………  (data i czytelny podpis)\* | | | |
| **Oświadczam, że** w roku szkolnym …...........…….. byłem uczniem/studentem szkoły\*\* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........  ………………………………………………  (data i czytelny podpis)\* | | | |
| **Informacje o istotnych osiągnięciach sportowych zawodnika/ucznia:** | | | |
| Zajęte miejsce | Data zawodów | Rodzaj i miejsce zawodów | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| **Wnioskodawca** zobowiązuje się do niezwłocznego przekazania informacji o okolicznościach prowadzących do cofnięcia stypendium, zgodnie z Regulaminem przyznawania stypendiów sportowych. | | | |
| **Oświadczam, że** podane dane zamieszczone we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym  ……………………………………… ………………………………………………..  (pieczątka Wnioskodawcy) (data i czytelny podpis Wnioskodawcy) | | | |

\* podpis pełnoletniej osoby fizycznej bądź rodzica/opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej

\*\* niepotrzebne skreślić