Załącznik Nr 2 do uchwały

 Nr LV/ /2023

 Rady Gminy Zarzecze

z dnia ….. listopada 2023r.

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SPORTOWEGO W ROKU ………….**

**DANE WNIOSKODAWCY:**

1. Imię i nazwisko lub nazwa: …………………………………………………………………………

2. Adres zamieszkania lub siedziby: …………………………………………………………………..

**DANE ZAWODNIKA:**

1. Imię (imiona) i nazwisko: …………………………………………………………………………….

2. Data i miejsce urodzenia: ……………………………………………………………………………..

3. PESEL: ………………………………………………………………………………………………..

4. Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………..

5. Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych\* (dotyczy osób małoletnich):

……………………………………………………………………………………………………………

6. Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych\* (dotyczy osób małoletnich):

……………………………………………………………………………………………………………

7. Przynależność klubowa (o ile dotyczy): ………………………………………………………………

8. Numer rachunku bankowego, na który będzie przekazywane stypendium sportowe i jego posiadacz:

……………………………………………………………………………………………………………

Uzasadnienie wniosku o przyznanie stypendium (opis osiągnięć sportowych):

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

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

\* niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że:

1) wszystkie podane we wniosku oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem
prawnym i faktycznym,

2) zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia Wójta Gminy Zarzecze o okolicznościach skutkujących pozbawieniem stypendium sportowego zgodnie z regulaminem.

 …………………………………………..

 (data i podpis zawodnika)

…………………………………………………..

 (data i podpis/pieczątka wnioskodawcy)

……………………………………………...............

 (data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załączniki:

1. ……………………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………………

**Wyrażam zgodę na:**

**przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w zakresie koniecznym do obsługi administracyjnej stypendium oraz wyrażam zgodę na opublikowanie na stronie internetowej Gminy Zarzecze imienia i nazwiska zawodnika otrzymującego stypendium.**

 …………………………………………..

 (data i podpis zawodnika)

…………………………………………………..

 (data i podpis/pieczątka wnioskodawcy)

……………………………………………...........

 (data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)