

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SPORTOWEGO DLA ZAWODNIKÓW OSIĄGAJĄCYCH WYSOKIE WYNIKI SPORTOWE W ROKU ¹⁾

na podstawie § 2 ust. 2

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SPORTOWEGO CELOWEGO NA CZĘŚCIOWĄ REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYJAZDU ZAWODNIKA NA SPORTOWĄ IMPREZĘ MIĘDZYNARODOWĄ ¹⁾

na podstawie § 2 ust. 4

uchwały Nr XXXVIII/370/17 Rady Miejskiej Cieszyna z dnia 26 października 2017 roku w sprawie ustanowienia i określenia szczegółowych zasad, trybu przyznawania i pozbawiania oraz rodzajów i wysokości stypendiów sportowych, nagród i wyróżnień dla zawodników osiągających wysokie wyniki sportowe oraz nagród i wyróżnień dla trenerów i działaczy sportowych

| 1. DANE OSOBOWE KANDYDATA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Imię | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia (dd-mm-rrrr) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | Ulica | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nr domu/Nr lokalu | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Kod pocztowy | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Gmina | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres do korespondencji ²⁾ | Ulica | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nr domu/Nr lokalu | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Kod pocztowy | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Gmina | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przekazywanie stypendium na rachunek bankowy ¹⁾ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa banku | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer rachunku bankowego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

2. DANE OSOBOWE PRZEDSTAWICIELI USTAWOWYCH (wypełnić w przypadku gdy wniosek dotyczy niepełnoletniego kandydata. Osoby wymienione w tym pkt. będą stanowiły stronę w przypadku zawarcia ewentualnej umowy stypendialnej)

A. Dane rodzica I / przedstawiciela ustawowego I

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | Ulica | | | | | | | | | | | | |
| | Nr domu/Nr lokalu | | | | | | | | | | | | |
| | Miejscowość | | | | | | | | | | | | |
| | Kod pocztowy | | | - | | | | | | | | | |
| Adres do korespondencji ²⁾ | Ulica | | | | | | | | | | | | |
| | Nr domu/Nr lokalu | | | | | | | | | | | | |
| | Miejscowość | | | | | | | | | | | | |
| | Kod pocztowy | | | - | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail | | | | | | | | | | | | | |

B. Dane rodzica II / przedstawiciela ustawowego II

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | Ulica | | | | | | | | | | | | |
| | Nr domu/Nr lokalu | | | | | | | | | | | | |
| | Miejscowość | | | | | | | | | | | | |
| | Kod pocztowy | | | - | | | | | | | | | |
| Adres do korespondencji ²⁾ | Ulica | | | | | | | | | | | | |
| | Nr domu/Nr lokalu | | | | | | | | | | | | |
| | Miejscowość | | | | | | | | | | | | |
| | Kod pocztowy | | | - | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail | | | | | | | | | | | | | |

3. INFORMACJE O KANDYDACIE

| | | | | | | | | |
|---|-------------------|--|--|---|--|--|--|--|
| Uprawiania dyscyplina sportu | | | | | | | | |
| Kategoria wiekowa | | | | | | | | |
| Nazwa klubu w barwach którego osiągnięty został wysoki wynik sportowy (dotyczy zawodników zrzeszonych w klubie sportowym) | | | | | | | | |
| Adres siedziby klubu w barwach którego osiągnięty został wysoki wynik sportowy (dotyczy zawodników zrzeszonych w klubie sportowym) | Ulica | | | | | | | |
| | Nr domu/Nr lokalu | | | | | | | |
| | Miejscowość | | | | | | | |
| | Kod pocztowy | | | - | | | | |
| | Gmina | | | | | | | |
| Informacja o osiągnięciach zawodnika w <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> roku, za które może być przyznane stypendium ¹⁾ | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> udział w igrzyskach olimpijskich, igrzyskach paraolimpijskich, w mistrzostwach świata w sportach olimpijskich lub paraolimpijskich | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> miejsce I - XV we współzawodnictwie sportowym na szczeblu międzynarodowym: w mistrzostwach świata w sportach nieolimpijskich, mistrzostwach Europy, Pucharze Świata, Pucharze Europy, uniwersjadzie, Olimpijskim Festiwalu Młodzieży Europy, Światowych Igrzyskach Olimpiad Specjalnych, Europejskich Igrzyskach Olimpiad Specjalnych, igrzyskach głuchych | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> miejsce I - VI we współzawodnictwie sportowym na szczeblu krajowym: w mistrzostwach Polski, Pucharze Polski, Ogólnopolskiej Olimpiadzie Młodzieży, Ogólnopolskich Igrzyskach Olimpiad Specjalnych, ogólnopolskim mityngu lub turnieju Olimpiad Specjalnych | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> został powołany i jest członkiem kadry narodowej Polski lub zaplecza kadry narodowej odpowiedniego polskiego związku sportowego w sportach olimpijskich lub paraolimpijskich | | | | | | | | |
| Uzasadnienie dla przyznania stypendium (informacja o osiągnięciach sportowych zawodnika w roku, którego dotyczy wniosek; dodatkowo w przypadku stypendium celowego - informacja o imprezie międzynarodowej oraz uzyskanej do niej kwalifikacji) | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------|---|--|--|---|--|--|-----------|---|--|---|--|--|
| 4. WNIOSKODAWCA ¹⁾ | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> A. Pełnoletni zawodnik | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia (dd-mm-rrrr) | | | | | | - | | | | - | | | | |
| Adres do korespondencji | | Ulica | | | | | | | | | | | | |
| | | Nr domu/Nr lokalu | | | | | | | | | | | | |
| | | Miejscowość | | | | | | | | | | | | |
| | | Kod pocztowy | | | | - | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> B. Klub sportowy | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko (proszę wpisać osoby upoważnione do reprezentowania klubu, które będą podpisywać wniosek) | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres do korespondencji | | Ulica | | | | | | | | | | | | |
| | | Nr domu/Nr lokalu | | | | | | | | | | | | |
| | | Miejscowość | | | | | | | | | | | | |
| | | Kod pocztowy | | | | - | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> C. Rodzic/Opiekun prawny | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres do korespondencji | | Ulica | | | | | | | | | | | | |
| | | Nr domu/Nr lokalu | | | | | | | | | | | | |
| | | Miejscowość | | | | | | | | | | | | |
| | | Kod pocztowy | | | | - | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail | | | | | | | | | | | | | | |
| Proponowany okres przyznawania stypendium sportowego: (proszę wpisać proponowany miesiąc i rok rozpoczęcia pobierania stypendium oraz miesiąc i rok zakończenia pobierania stypendium; max. 10 miesięcy w okresie od lutego do listopada danego roku) | | | | | | | | | | | | | | |
| od | | | - | | | | | | do | | | - | | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie **moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka*** zawartych we wniosku o przyznanie stypendium sportowego przez Burmistrza Miasta Cieszyna, w celu ubiegania się o przyznanie stypendium sportowego. Wyrażenie zgody jest dobrowolne i mogę ją w dowolnym momencie wycofać z tym, że wycofanie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania na podstawie zgody, przed jej wycofaniem. W przypadku otrzymania stypendium **przeze mnie/przez moje dziecko***, wyrażam zgodę na przekazanie do publicznej wiadomości faktu o jego przyznaniu oraz zobowiązuje się do rozliczenia z właściwym urzędem skarbowym, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

(* w przypadku pełnoletnich kandydatów podpisujących oświadczenie należy przekreślić „oraz danych osobowych mojego dziecka”, „przez moje dziecko”. W przypadku kandydatów niepełnoletnich przekreślić należy sformułowanie „przeze mnie” a oświadczenie podpisują przedstawiciele ustawowi wymienieni w pkt. 2.)

.....
miejsowość, data

.....
*podpis oświadczającego/
przedstawicieli ustawowych*

.....
miejsowość, data

.....
*Podpis wnioskodawcy/pieczętka klubu i podpis
osób upoważnionych do reprezentowania klubu*

Załączniki:

1. Oświadczenie zawodnika (Oświadczenie A) bądź przedstawicieli ustawowych w przypadku zawodnika niepełnoletniego (Oświadczenie B).
2. Poświadczenie klubu sportowego o przynależności zawodnika do klubu i uprawianej dyscyplinie sportu.
3. Zobowiązanie wnioskodawcy do informowania Burmistrza Miasta Cieszyna o zmianach skutkujących pozbawienia stypendium sportowego.
4. Dokument potwierdzający osiągnięty wynik sportowy, zawierający informację o ilości zawodników lub drużyn, biorących udział w danej konkurencji, wydany przez właściwy polski związek sportowy.
5. Program szkolenia sportowego, obejmujący okres stypendialny (*dotyczy zawodników niezrzeszonych w klubie sportowym*).
6. Kopia licencji zawodnika, uprawniająca do uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym (*dotyczy zawodników niezrzeszonych w klubie sportowym*).
7. Dokument potwierdzający zakwalifikowanie (powołanie) do udziału w imprezie międzynarodowej, wydany przez właściwy polski związek sportowy (*dotyczy wniosków o stypendium sportowe celowe*).

Przypisy:

¹⁾ należy wybrać odpowiednią pozycję wstawiając znak „X” w danym polu. Jeżeli do dokonanego wyboru przypisane są pola do wypełnienia, należy je uzupełnić.

²⁾ należy wypełnić tylko w przypadku gdy jest inny niż adres zamieszkania.