**WNIOSEK O PRZYZNANIE NAGRODY/WYRÓŻNIENIA MIASTA CIESZYNA ZA OSIĄGNIĘCIE WYSOKICH WYNIKÓW SPORTOWYCH W ROKU1)**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE NAGRODY MIASTA CIESZYNA DLA SPORTOWCA ROKU (A)**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE NAGRODY MIASTA CIESZYNA DLA TRENERA ROKU (A)**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE NAGRODY MIASTA CIESZYNA ZA SPORTOWY WYCZYN ROKU (B)**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE NAGRODY MIASTA CIESZYNA DLA DRUŻYNY ROKU (A)**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE NAGRODY MIASTA CIESZYNA DLA TRENERA LUB INNEJ OSOBY ZA CAŁOKSZTAŁT DZIAŁALNOŚCI SPORTOWEJ (C)**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE WYRÓŻNIENIA MIASTA CIESZYNA ZA WYSOKIE WYNIKI SPORTOWE**

|  |
| --- |
| **1. INFORMACJE O KANDYDACIE/DRUŻYNIE** |
| **Imię i nazwisko kandydata lub nazwa drużyny** |  |
| **Skład drużyny** *(jeżeli dotyczy to proszę wpisać imię i nazwisko zawodników, wchodzących w skład drużyny, która osiągnęła wysoki wynik sportowy)* | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |
| 11. |  |
| 12. |  |
| 13. |  |
| 14. |  |
| 15. |  |
| 16. |  |
| 17. |  |
| 18. |  |
| 19. |  |
| 20. |  |
| **Uprawiania dyscyplina sportu** |  |
| **Kategoria wiekowa** |  |
| **Nazwa klubu w barwach którego osiągnięty został wysoki wynik sportowy** *(dotyczy kandydatów i drużyn zrzeszonych w klubie sportowym)* |  |
| **Adres siedziby klubu w barwach którego osiągnięty został wysoki wynik sportowy** *(dotyczy kandydatów lub drużyn zrzeszonych w klubie sportowym)* | Ulica |  |
| Nr domu/Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |  |
| Gmina |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **E-mail** |  |

|  |
| --- |
| **2. INFORMACJA O OSIĄGNIĘCIACH** |
| ***A. Wypełnić w przypadku ubiegania się o Nagrodę lub Wyróżnienie Miasta Cieszyna Dla Sportowca, Trenera Roku lub Drużyny Roku 1)*****Informacja o osiągnięciach kandydata, podopiecznego kandydata lub drużyny****…………………………………...…………………………………(*imię i nazwisko podopiecznego lub nazwa drużyny*) w roku**udział w igrzyskach olimpijskich, igrzyskach paraolimpijskich, w mistrzostwach świata w sportach olimpijskich lub paraolimpijskichmiejsce 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 głuchychmiejsce 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– – – – – – – – – – Dokładna nazwa i data imprezy sportowej, zawodów, nazwa konkurencji, kategorii wiekowej oraz zajęte miejsce *(proszę wypisać wymienione informacje w stosunku do powyżej dokonanego wyboru)* |
| ***B. Wypełnić w przypadku ubiegania się o Nagrodę Miasta Cieszyna Za Sportowy Wyczyn Roku*****Informacja o osiągnięciach kandydata w roku, ubiegającego się o nagrodę za sportowy wyczyn roku** *(proszę opisać sportowy wyczyn na miarę światową nie wymieniony w części A)* |
| ***C. Wypełnić w przypadku ubiegania się o Nagrodę Miasta Cieszyna Dla Trenera lub Innej Osoby Za Całokształt Działalności Sportowej*****Informacja o dorobku kandydata do nagrody za osiągnięcia w działalności sportowej** |
| **D. Informacja na temat trenera, który przyczynił się do osiągnięcia wysokiego wyniku sportowego** *(imię, nazwisko, dotychczasowe osiągnięcia trenerskie itp.)* |
| **E. Uzasadnienie dla przyznania nagrody lub wyróżnienia** *(informacja o kandydacie, podopiecznym kandydata w przypadku trenera lub drużynie ze szczególnym uwzględnieniem osiągnięć sportowych)* |
| **3. WNIOSKODAWCA** 1) |
|  A **A. Klub sportowy**  |
| **Nazwa** |  |
| ***Imię i nazwisko*** *(reprezentacja klubu) 3)* | 1. |
| 2. |
| 3. |
| **Adres do korespondencji** | Ulica |  |
| Nr domu/Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **E-mail** |  |
| **B. Grupa osób** *(proszę wpisać dane 5 osób posiadających zdolność do czynności prawnych, zamieszkałych na terenie Gminy Cieszyn)* |
| **1) Dane osoby I** *(proszę wpisać osobę reprezentującą wnioskodawcę)* |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Adres do korespondencji** | Ulica |  |
| Nr domu/Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **E-mail** |  |
| **2) Dane osoby II** |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **3) Dane osoby III** |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **4) Dane osoby IV** |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **5) Dane osoby V** |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |

 …………...………………….…….………….

 *miejscowość, data*

**Podpis wnioskodawcy/ów 4)**

*Osoba I…………………………………… Osoba IV………………………………….*

*Osoba II………………………………..… Osoba III………….……………………..… Osoba V………………………………….*

|  |
| --- |
| **4. KWESTIONARIUSZ KANDYDATA/DRUŻYNY** *(w przypadku drużyny proszę o wypełnienie wyłącznie podkreślonych pozycji w kwestionariuszu)* |
| **1) Dane kandydata/drużyny** |
| **Imię i nazwisko kandydata lub nazwa klubu** (*dotyczy drużyn zrzeszonych w klubie sportowym)* |  |
| **Data urodzenia** *(dd-mm-rrrr)* |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |
| **Miejsce urodzenia** |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres zamieszkania /adres siedziby klubu** | 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** |  |
|  **Wyrażam zgodę na przekazanie nagrody na rachunek bankowy** 1) *(w przypadku drużyny proszę podać nazwę oraz nr rachunku bankowego, służący do obsługi finansowej klubu)*

|  |
| --- |
| **Nazwa banku** |

**Numer rachunku bankowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |

 |
| **2) Dane osobowe przedstawicieli ustawowych** *(wypełnić w przypadku gdy wniosek dotyczy niepełnoletniego kandydata. Osoby wymienione w tym punkcie podpisują się w miejscu gdzie jest wymagany podpis oświadczającego)* |
| **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** |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie **moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka\*** zawartych we wniosku o przyznanie nagrody/wyróżnienia przez Burmistrza Miasta Cieszyna, w celu ubiegania się o przyznanie nagrody lub wyróżnienia. 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 nagrody lub wyróżnienia **przeze mnie/przez moje dziecko/przez drużynę\***, 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. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 2 do niniejszego wniosku.

**(\* w przypadku pełnoletnich kandydatów podpisujących oświadczenie należy przekreślić sformułowanie „oraz danych osobowych mojego dziecka”, „przez moje dziecko/przez drużynę”. W przypadku kandydatów niepełnoletnich przekreślić należy sformułowanie „przeze mnie/przez drużynę” a oświadczenie musi zostać podpisane przez przedstawicieli ustawowych wymienionych w kwestionariuszu kandydata, w pozycji dotyczącej przedstawicieli ustawowych. W przypadku drużyny należy przekreślić sformułowanie „przeze mnie/przez moje dziecko” a oświadczenie musi zostać podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania klubu).**

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

 *miejscowość, data podpis oświadczającego/przedstawicieli ustawowych /*

 *pieczątka klubu i podpis osób upoważnionych do reprezentowania klubu*

Załączniki:

1. Poświadczenie o osiągnięciu wysokiego wyniku sportowego, wydane przez klub sportowy, który zrzeszał zawodnika, trenera lub w skład którego wchodziła drużyna albo polski związek sportowy lub inny podmiot organizujący i prowadzący współzawodnictwo w danym sporcie o zasięgu co najmniej krajowym.

1. Klauzula informacyjna dotycząca zasad przetwarzania danych osobowych.

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/siedziby klubu.

3) proszę wpisać osoby upoważnione do reprezentowania klubu, które będą podpisywać wniosek.

4) w przypadku wniosku składanego przez grupę osób, wniosek podpisuje każda z osób wymieniona w pkt. 3 a w przypadku klubu osoby upoważnione do reprezentowania klubu.