Załącznik Nr 3

do Uchwały Nr LXIII/440/2023
Rady Gminy Poronin

z dnia 11 maja 2023 r.

*WNIOSEK*

*o przyznanie stypendium sportowego*

1. Dane zawodnika:

imię i nazwisko …………………………………………………….………………………………….………………………….

data i miejsce urodzenia …………………………………………PESEL …..……………………………………………

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………………………
imiona rodziców ….....................................................................................................

Województwo ………………………………………… Powiat …….………………………..……………………………..

Numer rachunku bankowego …………………………………………………….…………………..……………………
Imię i nazwisko posiadacza konta …………………………………..…..…………..……………………………………

Jestem/jest uczniem klasy ………………… nazwa szkoły………………………………….………………………..

Jestem studentem ……….. roku nazwa uczelni .………….………………………………………………………..…

Telefon kontaktowy………………………………………….

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

 Podpis zawodnika /opiekuna prawnego

1. Dane wnioskodawcy:
2. Imię i nazwisko /Nazwa .………………………………………………………………………………………………..
3. Dane teleadresowe:

ulica……………………………………………………………………………………… nr ………………………………………….

kod pocztowy………………………………….. miejscowość ………………………………………….………………..

tel. kontaktowy ……………………………….e-mail ………………………………………….………………………..

III. Informacje o wynikach sportowych

1. Uprawiana dyscyplina (konkurencja) ………………….…………………………………………..…………………..
2. Kategoria wiekowa ………………………………… Klasa sportowa ………………….………………….…………
3. Numer licencji zawodniczej (w przypadku kiedy jest ona przyznawana) …………………………………….…
4. Nazwisko i imię głównego trenera ……………………………………………….……………………………..………

IV. Informacje o osiągnięciach sportowych w ……..……. roku

1. Proszę wymienić uzyskane miejsca w zawodach, podać nazwę, miejsce, datę zawodów. Należy wskazać jeden najważniejszy, najwyższej rangi wynik sportowy oraz dołączyć kopie potwierdzenia 5 najwyższych wyników (np. wydruk z wynikami zawodów, ze strony Związku Sportowego, dyplom, itp.)

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

2. Informacja o przynależności do kadry: ……………………………….………………………………………

V. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zapoznałem się z obowiązującym Regulaminem przyznawania stypendiów za wyniki sportowe.
2. Oświadczam, że nie pobieram stypendiów sportowych z innych źródeł.
3. Oświadczam, że zobowiązuję się do poinformowania Wójta Gminy Poronin o okolicznościach mogących mieć wpływ na wstrzymanie lub pozbawienie stypendium.
4. Oświadczam, że do dnia 15 września złożę ponownie Oświadczenie osoby pobierającej stypendium, pod rygorem wstrzymania wypłaty stypendium.

Zgodnie z art.6 ust.1 lit.a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) wyrażam zgodę na:

• przetwarzanie danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia procedury przyznawania stypendiów sportowych,

• rozpowszechnianie informacji o przyznanym stypendium sportowym.

 ………………………………………………………………

 Podpis zawodnika /opiekuna prawnego

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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.Urz. UE L 119, s. 1) informuję, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Urząd Gminy Poronin, ul. Józefa Piłsudskiego 5, 34-520 Poronin.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Gminy Poronin jest Gminny Inspektor Ochrony Danych Osobowych, ul. Józefa Piłsudskiego 5, 34-520 Poronin, ochronadanych@poronin.pl.
3. Administrator danych osobowych przetwarza Pana/i dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zgodnie z art. 31 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz.U.2022.1599 t.j.) wyłącznie w celu rozparzenia Pana/i wniosku o przyznanie stypendium, nagrody lub wyróżnienia sportowego. Administrator danych osobowych przetwarza Pana/i dane osobowe w celach promocyjnych Gminy Poronin na podstawie udzielonej przez Pana/Panią zgody. Podstawę prawną przetwarzania Pana/i danych osobowych stanowi art.6 ust.1 lit. a i c Rozporządzenia 2016/679.
4. Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Pana/i dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
6. W związku z przetwarzaniem Pana/i danych osobowych przysługują Panu/i następujące uprawnienia:
a)     prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
b)     prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych;
c)     prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), odnoszące się do danych osobowych w postaci wizerunku przetwarzanych na podstawie udzielonej zgody;
d)     prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
7. Ma Pan/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie Pana/i danych osobowych naruszałoby przepisy ochrony danych osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Podstawą prawną do przetwarzania danych osobowych są wymogi ustawowe. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych w celach promocyjnych Gminy Poronin jest dobrowolne i nie ma wpływu na proces rozpatrywania Pana/i wniosku.
9. Pana/i dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

 ………………………………………………………………

 Podpis zawodnika /opiekuna prawnego

Oświadczenie osoby pobierającej stypendium

Nazwisko ………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko rodowe …………..……………………………………………………………………………………………………..

Imiona: ………………………………………………………………………………………………

Imię matki: ………………………..……..… Imię ojca: …………………….……………….

Data i miejsce urodzenia .........................................................................................

PESEL / NIP………………………………………………………………………………………..

NIP (dotyczy m.in.: prowadzących działalność gosp., podatników VAT, płatników składek ZUS)

OBYWATELSTWO .........................................................

ADRES ZAMELDOWANIA / ZAMIESZKANIA
(będący jednocześnie adresem do wykazania na druku PIT)

gmina/dzielnica......................................województwo....................................powiat……..............……

ulica ......................................................................... nr domu ………………………

nr mieszkania .....................................

kod pocztowy ....................... miejscowość/poczta ......................................

numer telefonu…………….……........

pełna nazwa i adres urzędu skarbowego …………………………………………………………………………………………………………………..

ADRES DO KORESPONDENCJI
(wypełnić tylko jeśli jest inny niż adres zameldowania / zamieszkania)

gmina/dzielnica....................................województwo.......................................... powiat……............……

ulica .............................................................. nr domu ........... nr mieszka.nia …………….

kod pocztowy .......................... miejscowość/poczta .....................................................

numer telefonu…………..………………….. e-mail: …………………………………………..

NUMER KONTA BANKOWEGO …………………………………………………………..…………………….
Imię i nazwisko posiadacza konta bankowego ………………………………………………………………

OŚWIADCZAM, ŻE W TERMINIE POBIERANIA STYPENDIUM
(zaznaczyć właściwe pola):

jestem studentem/uczniem szkoły podstawowej lub ponadpodstawowej i nie ukończyłem(am) 26 lat (należy załączyć zaświadczenie o statusie ucznia/studenta)

jestem zatrudniony/a na umowę o pracę - nazwa i adres zakładu pracy …………………………………………………………………..………………..………..,

jestem zatrudniony/a na umowę zlecenie - nazwa i adres zakładu pracy ………………………………………………………………………..…………..…………..,

prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od podstawy wymiaru wynoszącej co najmniej 60% prognozowanej przeciętnej płacy miesięcznej,

prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od preferencyjnej podstawy wynoszącej 30% minimalnego wynagrodzenia,

prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od podstawy wymiaru wynoszącej ……………… („mały ZUS”) prognozowanej

 przeciętnej płacy miesięcznej,

prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam jedynie składkę zdrowotną korzystając z ulgi w opłacaniu składek na ubezpieczenia społeczne („ulga na start”)

otrzymane stypendium jest jedynym tytułem rodzącym obowiązek ubezpieczeń społecznych oraz ubezpieczenia zdrowotnego

jestem emerytem/rencistą

posiadam inny tytuł do obowiązkowych ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego (proszę podać jaki …………………………………………………………)

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

(inne okoliczności mające wpływ na ubezpieczenia w ZUS)

Do oświadczenia należy dołączyć:

1. Uczniowie i studenci – zaświadczenie ze szkoły/uczelni o statusie ucznia/studenta.

Osoby prowadzące działalność gosp. - wydruk z CEIDG.

Niniejszym oświadczam, iż w terminie do 15 września br. dostarczę ponownie Oświadczenie osoby pobierającej stypendium oraz aktualne zaświadczenie o statusie ucznia/studenta pod rygorem wstrzymania wypłaty stypendium.

Jednoczenie oświadczam, że o fakcie jakiejkolwiek zmiany powyższych danych niezwłocznie poinformuję Zleceniodawcę

................................................ ..........................................................................

 Miejscowość data Podpis Zawodnika /opiekuna prawnego