

**Wójt Gminy Brzuze**

 **87-517 Brzuze 62**

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE STYPENDIUM SPORTOWEGO, NAGRODY LUB WYRÓŻNIENIA**

**DLA OSÓB FIZYCZNYCH**

**OSIĄGAJĄCYCH WYNIKI SPORTOWE WE WSPÓŁZAWODNICTWIE SPORTOWYM**

A. WNIOSKODAWCA

A1. RODZAJ WNIOSKODAWCY(zaznaczyć właściwy kwadrat znakiem „x”):

***□*** klub sportowy lub stowarzyszenie

***□*** właściwy polski związek sportowy lub okręgowy związek sportowy

***□*** osoba fizyczna osiągająca wyniki sportowe

***□*** rodzic lub opiekun prawny, w przypadku gdy osoba fizyczna osiągająca wyniki sportowe jest niepełnoletnia

A2. DANE WNIOSKODAWCY (wpisać dane wnioskodawcy):

| Nazwa pełna / Imię i nazwisko: |
| --- |
| Miejscowość:  | Ulica, nr domu/lokalu: |
| Kod pocztowy i poczta: | Telefon kontaktowy\*: |

B. TREŚĆ WNIOSKU

Na podstawie § 14 Uchwały nr XXXI/191/2021 Rady Gminy Brzuze z dnia 29 grudnia 2021 r. w sprawie określenia szczegółowych zasad, trybu przyznawania i pozbawiania oraz rodzajów i wysokości stypendiów sportowych, nagród i wyróżnień za osiągnięte wyniki sportowe lub działalność sportową wnioskuję o przyznanie (znakiem „x” zaznaczyć właściwe stypendium, nagrodę lub wyróżnienie):

***□*** stypendium sportowego w wysokości (znakiem „x” zaznaczyć właściwą kwotę):

| *□* 500,00 zł | □ 400,00 zł | □ 300,00 zł | □ 200,00 zł | □ 100,00 zł |
| --- | --- | --- | --- | --- |

***□*** nagrody w wysokości (znakiem „x” zaznaczyć właściwą kwotę):

| *□* 1.500,00 zł | □ 1.000,00 zł | □ 800,00 zł | □ 400,00 zł |
| --- | --- | --- | --- |

***□*** wyróżnienia w postaci (znakiem „x” zaznaczyć właściwy rodzaj wyróżnienia):

| ***□*** pucharu | **□** statuetki | **□** dyplomu |
| --- | --- | --- |

dla następującej osoby (wpisać właściwe dane w poniższej tabeli):

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko osoby fizycznej osiągającej wyniki sportowe  |
| Data i miejsce urodzenia | Imię ojca i matki |
| Adres zamieszkania |
| Adres stałego zameldowania (jeśli jest inny niż adres zamieszkania) |
| Telefon kontaktowy\* | Adres e-mail\* |
| Uprawiana dyscyplina  i konkurencja | Nazwisko i imię trenera prowadzącego |

**\*** Podanie adresu e-mail i numeru telefonu nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku.

**C. UZASADNIENIE WNIOSKU**

C1. DYSCYPLINA SPORTOWA UPRAWIANA PRZEZ OSOBĘ FIZYCZNĄ, KTÓREJ MA BYĆ PRZYZNANE STYPENDIUM, NAGRODA LUB WYRÓŻNIENIE (zaznaczyć właściwy kwadrat znakiem „x”):

| ***□*** lekkoatletyka | **□** piłka nożna | **□** piłka ręczna | **□** piłka siatkowa halowa | **□** piłka siatkowa plażowa | **□** koszykówka |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **□** kolarstwo | **□** pływanie | **□** tenis stołowy | **□** hokej na lodzie | **□** sporty walki | **□** inne |

C2. ZDOBYTE OSIĄGNIĘCIA SPORTOWE W ROKU POPRZEDZAJĄCYM PRZYZNANIE STYPENDIUM

|  |
| --- |
| Opis osiągnięć sportowych (nazwa zawodów, miejsce, data, dyscyplina/ konkurencja, kategoria wiekowa), zgodnie z § 5 ust. 2 Uchwały nr XXXI/191/2021 Rady Gminy Brzuze z dnia 29 grudnia 2021 r. |
|  |

C3. ZDOBYTE OSIĄGNIĘCIA SPORTOWE UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE NAGRODY

|  |
| --- |
| Opis osiągnięć sportowych (nazwa zawodów, miejsce, data, dyscyplina/ konkurencja, kategoria wiekowa, zdobyte miejsce), zgodnie z § 9 ust. 1 Uchwały nr XXXI/191/2021 Rady Gminy Brzuze z dnia 29 grudnia 2021 r. |
|  |

C4. ZDOBYTE OSIĄGNIĘCIA SPORTOWE UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE WYRÓŻNIENIA

|  |
| --- |
| Opis osiągnięć sportowych (nazwa zawodów, miejsce, data, dyscyplina/ konkurencja, kategoria wiekowa, zdobyte miejsce), zgodnie z § 10 Uchwały nr XXXI/191/2021 Rady Gminy Brzuze z dnia 29 grudnia 2021 r. |
|  |

C5. ZAŁĄCZNIKI: (zaznaczyć załączone do wniosku załączniki)

***□*** 1) Dokumenty potwierdzające osiągnięcie wyników sportowych (komunikat końcowy lub inny dokument potwierdzający wynik sportowy podpisany przez wnioskodawcę, np. dyplom) oraz program szkolenia i startów (na rok bieżący);

***□*** 2) Oświadczenie stypendysty sportowego (załącznik nr do 1 wniosku);

***□*** 3) Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 2 do wniosku);

***□*** 4) Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku (załącznik nr 3 do wniosku);

***□*** 5) Klauzula informacyjna (załącznik nr do 4 wniosku).

**Oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

……………………………… ……………………………………

 (miejscowość, data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

**Pouczenie:**

1) Osobie fizycznej zamieszkałej na terenie Gminy Brzuze lub posiadającej stałe zameldowanie na jej terenie za osiągnięte wyniki sportowe we współzawodnictwie sportowym może być przyznane stypendium sportowe, nagroda lub wyróżnienie.

2) Stypendia sportowe oraz nagrody i wyróżnienia przyznaje się z budżetu Gminy Brzuze, biorąc pod uwagę osiągnięty wynik sportowy oraz znaczenie danego sportu dla Gminy Brodnica *(zgodnie z Uchwałą nr XXXI/191/2021 Rady Gminy Brzuze z dnia 29 grudnia 2021 r. w sprawie określenia szczegółowych zasad, trybu przyznawania i pozbawiania oraz rodzajów i wysokości stypendiów sportowych, nagród i wyróżnień za osiągnięte wyniki sportowe lub działalność sportową)*

3) Złożenie wniosku o stypendium sportowe, nagrody i wyróżnienia nie jest równoznaczne z zapewnieniem jego przyznania.

4) Zgodnie z § 8 ust 1 decyzję o pozbawieniu zawodnika stypendium sportowego podejmuje Wójt Gminy Brzuze w  przypadku, gdy osoba fizyczna osiągająca wyniki sportowe została zdyskwalifikowana lub przestała być mieszkańcem Gminy Brzuze lub zaprzestała uprawiać dyscyplinę sportową.

5) Zawodnik, w razie wystąpienia okoliczności wymienionych w § 8 ust 1 zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić Wójta Gminy Brzuze.

6) Osoba fizyczna, której przyznano stypendium sportowe, bądź rodzic lub opiekun prawny, w przypadku gdy ta osoba jest niepełnoletnia, zobowiązana jest do niezwłocznego poinformowania Wójta Gminy Brzuze o okolicznościach, o których mowa w § 8 ust. 1 uchwały

Załącznik nr 1 do wniosku o przyznanie stypendium sportowego, nagrody lub wyróżnienia dla osób fizycznych osiągających wyniki sportowe we współzawodnictwie sportowym na rok 2025

**OŚWIADCZENIE STYPENDYSTY SPORTOWEGO**

 Dane osobowe do celów podatkowych, ubezpieczeniowych i ewidencyjnych:

1. Nazwisko ………….……………………….…………… 2. Imiona ……………………………...………………

3. Nazwisko rodowe ………..……………………………… 4. Obywatelstwo ...……………….…………………..

5. Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………….………….……………....

6. NIP ………………….…..……….………… 7. PESEL .....................……...…………….…….………

8. Adres zamieszkania: 1) miejscowość ……………….……………………...….…………………………..…..…..

2) ulica, nr domu, nr lokal …….………….…….…………. 3) kod pocztowy …..…………………………

 4) poczta ……………………………………....... 5) gmina …………………..………………………….

6) powiat ……………………….………..…… 7) województwo …………………..……………..............

9. Numer telefonu (obowiązkowo) ………………..……… 10. e-mail ……………..…………………………….....

 11. Urząd skarbowy w ................................................................. ul. .........................................................................

 12. Narodowy Fundusz Zdrowia w ............................................................................................................................

 13. Nr rachunku bankowego\*: ....................................................................................................................................

 14. Nazwa banku:.........................................................................................................................................................

 \* W przypadku braku własnego rachunku bankowego, proszę wskazać osobę (członka rodziny) z imienia i nazwiska oraz jej numer konta

15. Czy jest Pan/Pani zatrudniony/a/ na podstawie umowy o pracę TAK/NIE\*

16. Czy Pan/Pani otrzymuje wynagrodzenie ze stosunku pracy równe bądź wyższe TAK/NIE\*
 od kwoty minimalnego wynagrodzenia tj. w **2025 r.**

17. Czy Pan/Pani prowadzi działalność gospodarczą. Jeżeli tak to czy: TAK/NIE\*

a/ opłacane są składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne (jeżeli społeczne to TAK/NIE\*
wg stawki ogólnie obowiązującej lub preferencyjnej)

b/ opłacane są składki tylko na ubezpieczenie zdrowotne TAK/NIE\*

18. Czy osiąga Pan/Pani przychód z tytułu umowy zlecenia. Jeżeli tak to czy: TAK/NIE\*

a/ opłacane są składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne TAK/NIE\*

 b/ opłacane są składki tylko na ubezpieczenie zdrowotne TAK/NIE\*

19. Czy otrzymuje Pan/Pani stypendium sportowe z innego źródła: TAK/NIE\*

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

 (proszę podać rodzaj stypendium, na jaki okres zostało przyznane i przez kogo wypłacane)

20. Czy jest Pan/Pani zarejestrowany/a w PUP jako bezrobotny/a TAK/NIE\*

21. Czy przebywa Pan/Pani na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim/wychowawczym TAK/NIE\*

22. Czy pobiera Pan/Pani rentę (np. rodzinną) TAK/NIE\*

23. Czy jest Pan/Pani uczestnikiem studiów doktoranckich/podyplomowych TAK/NIE\*

24. Czy jestem Pan/Pani studentem/uczniem (nr legitymacji, nazwa szkoły/ uczelni) TAK/NIE\*

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

\* Właściwe podkreślić

Jednocześnie oświadczam, iż o zmianach w stosunku do stanu faktycznego wynikającego z oświadczenia zawiadomię płatnika przed pierwszą wypłatą świadczenia za miesiąc, w którym zaszła zmiana. Oświadczam, że poniosę wszelkie konsekwencje finansowe wynikające z tytułu podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym.

……….…………………………..…………………………… data, czytelny podpis stypendysty lub opiekuna prawnego

Załącznik nr 2 do wniosku o przyznanie stypendium sportowego, nagrody lub wyróżnienia dla osób fizycznych osiągających wyniki sportowe we współzawodnictwie sportowym na rok 2025

**Oświadczenie**

**o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/mojego dziecka\* danych osobowych (zawartych we wniosku
o stypendium) w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium sportowego i wydania w tej sprawie właściwej decyzji, promocji osiągnięć moich/dziecka\* w sporcie oraz promocji Urzędu Gminy Brzuze zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych.

W przypadku gdy wnioskodawca ma mniej niż 16 lat zgodę na przetwarzanie danych podpisuje rodzic lub opiekun prawny.

……………………………………

*(podpis wnioskodawcy/opiekuna prawnego)*

*\* Niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 3 do wniosku o przyznanie stypendium sportowego, nagrody lub wyróżnienia dla osób fizycznych osiągających wyniki sportowe we współzawodnictwie sportowym na rok 2025

**Oświadczenie**

 **o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku**

W związku z promocją udzielania nagród i wyróżnień przez Urząd Gminy Brzuze **wyrażam zgodę** na rozpowszechnianie, wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnianie, kopiowanie, opracowanie i powielanie mojego wizerunkuw publikacjach na: stronie internetowej, portalu społecznościowym Facebook, w mediach lokalnych, audycjach telewizyjnych, wydawnictwach i materiałach promocyjnych, na gazetkach, w broszurach, kronikach oraz gablotach i na tablicach ściennych zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1062). Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie. Zgoda jest udzielona nieodpłatnie.

 …………..……………………..………………………………..………

 data i czytelny podpis trenera lub osoby wyróżniającej

 się osiągnięciami w działalności sportowej

Załącznik nr 4 do wniosku o przyznanie stypendium sportowego, nagrody lub wyróżnienia dla osób fizycznych osiągających wyniki sportowe we współzawodnictwie sportowym na rok 2025

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) – zwane dalej Rozporządzenie, informuję, że:

**1**. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jestWójt Gminy Brzuze, adres kontaktowy: Urząd Gminy Brzuze, Brzuze 62, 87-517 Brzuze.

1. Administrator danych wyznaczył Inspektora ochrony danych (Michała Daczko), z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email: iod@brzuze.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium sportowego i wydania w tej sprawie właściwej decyzji, promocji osiągnięć dziecka w sporcie, promocji Urzędu Gminy Brzuze, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
3. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty ściśle współpracujące z administratorem danych (1. podmioty upoważnione do odbioru danych na podstawie odpowiednich przepisów prawa, 2. podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych).
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt 3, lub do czasu odwołania zgody na przetwarzanie danych.
5. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami, przysługują Pani/Panu następujące prawa: - dostępu do treści danych osobowych jej dotyczących, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;

- sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;- usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia, przetwarzanych na podstawie Pani/Pana zgody; w pozostałych przypadkach, w których Administrator przetwarza dane osobowe na podstawie przepisów prawa, dane mogą być usunięte po zakończeniu okresu archiwizacji;- ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia; - prawo do przenoszenia danych na podstawie art. 20 Rozporządzenia;- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzanych danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia, z zastrzeżeniem, że nie dotyczy to przypadków, w których Administrator posiada uprawnienie do przetwarzania danych na podstawie przepisów prawa.

Osoba, której dane przetwarzane są na podstawie zgody wyrażonej przez tę osobę ma prawo do cofnięcia tej zgody
w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z zastrzeżeniem wyjątków wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

1. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.
2. Podanie danych osobowych przez Panią/Pana jest całkowicie dobrowolne, jednakże w przypadku braku zgody na przetwarzanie danych osobowych rozpatrzenie wniosku i promocja osiągnięć dziecka w nauce będzie niemożliwa.
3. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.

……………………………………

 *(podpis)*