**Wójt Gminy Brzuze**

**87-517 Brzuze 62**

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE STYPENDIUM SPORTOWEGO DLA OSÓB FIZYCZNYCH ZA OSIAGNIĘTE WYNIKI SPORTOWE NA ROK 2021\**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE PERSONALNE ZAWODNIKA** | | | | |
| **Imię** | |  | | |
| **Nazwisko** | |  | | |
| **Data urodzenia** (dd-mm-rrrr) | |  | | |
| **Uprawiana dyscyplina sportowa** | |  | | |
| **Imię i nazwisko rodziców[[1]](#footnote-1)** | | Matka: | | Ojciec: |
| **Dane kontaktowe rodziców1** (telefon) | | Matka: | | Ojciec: |
| **Adres zamieszkania** | Ulica | |  | |
| Nr domu | |  | |
| Nr mieszkania | |  | |
| Miejscowość | |  | |
| Kod pocztowy, poczta | |  | |
| Gmina | |  | |
| **Urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania** | | | | |
| **Nazwa** |  | | | |
| **Adres** |  | | | |
| **R-ek bankowy na przekazanie ewentualnego stypendium** | | | | |
| **Numer rachunku**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |
| **Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego** | | | | |
| 1. **DANE KLUBU SPORTOWEGO, DO KTÓREGO PRZYNALEŻY ZAWODNIK[[2]](#footnote-2)** | | | | |
| **Nazwa klubu sportowego** |  | | | |
| **Adres klubu sportowego** |  | | | |
| **Dane kontaktowe** (telefon) |  | | | |
| ...................................... ………….………………………  *(miejscowość, data) (podpis zawodnika*  *lub rodzica niepełnoletniego zawodnika)*  **Oświadczenie**  Oświadczam, że podane we wniosku dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie oświadczam, że o zmianach w stosunku do stanu faktycznego wskazanego we wniosku niezwłocznie zawiadomię Wójta Gminy Brzuze.  ……...................................... …………………….…………………………………………………  *(miejscowość, data) (podpis zawodnika lub rodzica niepełnoletniego zawodnika* | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część B** (wypełnia wnioskodawca) | |
| **1. OSIĄGNIĘCIA SPORTOWE ZAWODNIKA, UZYSKANE W OKRESIE 12 MIESIĘCY KALENDARZOWYCH POPRZEDZAJĄCYCH ZŁOŻENIE WNIOSKU -**  (zaznaczyć właściwe) | |
| * Olimpiada lub paraolimpiada - uzyskanie powołania * Reprezentacja Polski - osoba zakwalifikowała się i jest członkiem * Puchar lub mistrzostwa świata - zajęcie miejsca 1 - 3 * Puchar lub mistrzostwa świata - zajęcie miejsca 4 - 10 * Puchar lub mistrzostwa Europy – zajęcie miejsca 1 – 3 * Puchar lub mistrzostwa Europy – zajęcie miejsca 4 – 6 * Puchar lub mistrzostwa Polski - zajęcie miejsca 1 – 3 * Puchar lub mistrzostwa Polski - zajęcie miejsca 4 – 6 * Ogólnopolska olimpiada młodzieży - zajęcie miejsca 1-3 * Zawody o randze ogólnopolskiej - zajęcie miejsca 1-3 * Mistrzostwa Województwa - zajęcie miejsca 1 * Mistrzostwa Województwa - zajęcie miejsca 2 – 3 * Zawody o randze ogólnopolskiej - członek drużyny | |
| **Opis osiągnięć sportowych:** | |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY** | |
| **Nazwa wnioskodawcy** |  |
| **Adres wnioskodawcy** |  |
| **Dane kontaktowe** (telefon) |  |
| Wnoszę o przyznanie stypendium dla osób fizycznych za osiągnięte wyniki sportowe dla:  ………………..……….............................................................................  *(imię i nazwisko)*  ……........................................................... …………. …..…………….………………………...…………  *(miejscowość, data ) (podpis wnioskodawcy)* | |
| **Załączniki:**   1. Podpisana zgoda na przetwarzanie danych osobowych 2. dokumenty potwierdzające osiągnięte wyniki we współzawodnictwie sportowym (potwierdzone za zgodność z oryginałem) 3. program szkolenia i startów (potwierdzone za zgodność z oryginałem) [[3]](#footnote-3).   W zależności od osoby składającej wniosek podpisy składa:   1. klub sportowy lub stowarzyszenie 2. właściwy polski związek sportowy lub okręgowy związek sportowy 3. osoba fizyczna osiągająca wyniki sportowe 4. rodzic lub opiekun prawny, w przypadku gdy osoba fizyczna osiągająca wyniki sportowe jest niepełnoletnia   5. Wójt Gminy Brzuze | |

3proszę dołączyć w przypadku przynależności do klubu sportowego

**Zgoda 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*

**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.

**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 **2021 r. 2 800,00 zł brutto**

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

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/dziecka\* danych osobowych (zawartych w oświadczeniu stypendysty sportowego) do celów podatkowych, ubezpieczeniowych i ewidencyjnych 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*

**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 Dane osobowe do celów podatkowych, ubezpieczeniowych i ewidencyjnych, 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.

**10**.Podanie danych osobowych przez Panią/Pana jest całkowicie dobrowolne, jednakże w przypadku braku zgody na przetwarzanie danych osobowych rozpatrzenie oświadczenia stypendysty do celów podatkowych, ubezpieczeniowych i ewidencyjnych będzie niemożliwe.

**11**.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.

1. proszę wypełnić w przypadku zawodnika niepełnoletniego [↑](#footnote-ref-1)
2. proszę wypełnić w przypadku przynależności do klubu sportowego [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)