**Załącznik**

**do Uchwały Nr LIX/1308/2018**

**Rady Miasta Kielce**

**z dnia 26.07.2018 r.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane wnioskodawcy**: | | | |  |  | ......................................... |
| *Pełna nazwa i adres* | | | | |  | *Miejscowość, data* |
| *…………………………………………*  *…………………………………………*  *………………………………………….* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **WNIOSEK** | | | | | | |
| **O PRZYZNANIE STYPENDIUM SPORTOWEGO** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |
| **I. Informacja na temat zawodnika** | | | | | | |
| 1 | | Imię i nazwisko: | | | | |
| 2 | | Data i miejsce urodzenia: | | | | |
| 3 | | PESEL: | | | | |
| 4 | | Adres zamieszkania: /ulica, miejscowość, kod pocztowy, nr telefonu/: | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 5 | | Uprawiana dyscyplina sportu: | | | | |
| 6 | | Kategoria sportowa /niepotrzebne skreślić/: junior młodszy, junior, junior starszy ,   młodzieżowiec, | | | | |
| 7 | | Klub sportowy/pełna nazwa klubu wraz z adresem i telefonem/: | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Opinia klubu sportowego:** | | | | | | |
| **II. Informacje dotyczące uzyskanych wyników sportowych**  w okresie poprzedzającym przyznanie stypendium | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa imprezy** | | | | **Osiągnięty wynik**  **/miejsce/** | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
| **…………………………….**  *podpis osoby upoważnionej* | | | | | | |
| **III. Potwierdzenie właściwego Polskiego lub Świętokrzyskiego Związku Sportowego**  osiągnięć sportowych zawodnika w okresie poprzedzającym rok przyznania stypendium: | | | | | | |
| **…………………………………………………….**   *pieczątka związku sportowego   i podpis osoby upoważnionej* | | | | | | |
| **IV. Oświadczenia Stypendialne** | | | | | | |
| 1. **Oświadczenie zawodnika/zawodniczki**   Oświadczam, że nie mam podpisanego kontraktu zawodniczego lub zawodowego z klubem, sponsorem lub związkiem sportowym, który gwarantuje stałe wynagrodzenie.  Ponadto zobowiązuję się do informowania Wydziału właściwego ds. sportu Urzędu Miasta w Kielcach o okolicznościach skutkujących pozbawienia stypendium sportowego /zgodnie z § 7 Uchwały  Nr IV/50/2010 Rady Miasta Kielce z dnia 23.12.2010 r. w sprawie określenia zasad, trybu przyznawania i pozbawiania oraz rodzajów i wysokości stypendiów sportowych dla osób fizycznych za osiągnięte wyniki sportowe.    **……………………………. ………………………………..   miejscowość i data czytelny podpis zawodnika/zawodniczki** | | | | | | |
| 1. **Oświadczenie klubu sportowego**   Zobowiązuję się do informowania Wydziału właściwego ds. sportu Urzędu Miasta w Kielcach o znanych klubowi okolicznościach skutkujących pozbawienia stypendium sportowego dla w/w zawodnika/zawodniczki  **…………………………… ………………………………………..   miejscowość i data pieczątka klubu sportowego   oraz podpis osoby upoważnionej** | | | | | | |
| 1. **Oświadczenie zawodnika/zawodniczki** 2. Nazwisko …………………………………….. Nazwisko rodowe …………………… 3. Imię pierwsze ………………………………... Imię drugie …………………………. 4. Data urodzenia ……………………………….. Miejsce urodzenia ………………….. 5. Obywatelstwo ………………………………………………………………………….. 6. Numer PESEL ………………………………………..................................................... 7. Numer NIP ……………………………………………………………………………... 8. Adres zameldowania Kod pocztowy …………………. Miejscowość …………………   Ulica ………………………………………………. Numer …………………………...  Gmina ……………………………………………... Powiat …………………………...  Województwo …………………………………………………………………………..   1. Adres zamieszkania – jeżeli jest inny niż wymieniony w pkt 9 …………………………   …………………………………………………………………………………………….   1. Adres do korespondencji – jeżeli jest inny niż wymieniony w pkt 9 i 10 ……………….   ……………………………………………………………………………………………   1. Oświadczam, że rozliczam się w Urzędzie Skarbowym w: ……………………………   Adres: ………………………………………………………………………………………   1. Oświadczam, że należę do Narodowego Funduszu Ochrony Zdrowia w…………….....   …….…………………………………..................................................................................   1. Proszę o przekazanie środków finansowych na konto:   nr rachunku bankowego………………………………………………………………………   1. Oświadczam, że w bieżącym roku szkolnym **……../ ……….** \* : 2. jestem/ nie jestem**\*** uczniem ……………………………………………………   Nazwa Szkoły / Klasa   1. jestem / nie jestem**\*** studentem ………..………………………………………………   Nazwa Szkoły / Klasa   1. jestem/ nie jestem**\*** pracownikiem 2. jestem/ nie jestem**\*** osobą prowadzącą działalność gospodarczą 3. pobieram/ nie pobieram**\*** rentę rodzinną 4. jestem / nie jestem**\*** zarejestrowana/-y w Urzędzie Pracy z prawem do zasiłku / bez prawa do zasiłku**\***   **\* właściwe podkreślić**  14. Dane ujęte w niniejszym oświadczeniu podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym.  15. O wszelkich zmianach danych, o których mowa w pkt 3, niezwłocznie powiadomię Wydział  właściwy ds. sportu Urzędu Miasta w Kielcach.  16. Oświadczam, że w przypadku rezygnacji/ zaniechania/ nauki oraz zmiany Szkoły / Uczelni, ustaniu zatrudnienia, zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania Wydziału właściwego ds. sportu Urzędu Miasta w Kielcach o zaistniałym fakcie.   1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych\* w celu: 2. realizacji przyznanego stypendium sportowego; 3. wypełniania przez Gminę Kielce obowiązków płatnika zaliczek podatkowych nałożonych przepisami ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (j.t. Dz.U. z 2018 r. poz. 200, z późn. zm.); 4. wypełniania przez Gminę Kielce obowiązków płatnika składek na ubezpieczenie społeczne nałożonych przepisami ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (j.t. Dz.U. z 2017 r., poz. 1778, z późn. zm.); 5. wypełniania przez Gminę Kielce obowiązków płatnika składek na ubezpieczenie zdrowotne nałożonych przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j.t. Dz.U. z 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.); 6. odbiorcami danych osobowych Wykonawcy będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych lub podmioty uczestniczące w realizacji umowy. Dane osobowe Wykonawcy mogą zostać udostępnione Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych oraz Urzędowi Skarbowemu.   Podanie danych jest nieobowiązkowe, jednak konieczne do realizacji usług wymienionych w pkt 1. W każdym momencie ma Pani/Pan prawo odwołać swoją zgodę składając stosowne oświadczenie w Urzędzie Miasta Kielce, Wydziałwłaściwy ds. sportuul. Rynek 1 25-303 Kielce. Wycofanie zgody będzie skutkować zakończeniem realizacji usług wymienionych powyżej w pkt 1 bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.    **…………………………………………….   czytelny podpis zawodnika**  **…………………………….   miejscowość i data   …………………………………………….  W przypadku osób niepełnoletnich  również podpis rodzica lub opiekuna prawnego** | | | | | | |
| 1. **Oświadczenie Szkoły/ Uczelni** | | | | | | |
| Poświadczam, że (imię i nazwisko zawodnika)…………..……………………. jest uczniem/uczennicą klasy ………………. w bieżącym roku szkolnym.  **…………………………… ………………………………………..**  **miejscowość i data pieczątka Szkoły/Uczelni  oraz podpis osoby upoważnionej** | | | | | | |

**\*** W związku z realizacją wymogów 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), uprzejmie informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Kielce, Rynek 1, 25-303 Kielce.   
   W przypadku pytań dotyczących procesu przetwarzania swoich danych osobowych może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pisząc na adres e-mail **iod@um.kielce.pl**
2. przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych, ich sprostowania, kopii, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych,
3. przekazane przez Panią/Pana dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji przyznanego stypendium, jednak nie dłużej niż przez 5lat. Okres przechowywania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przewidziany przez przepisy prawa, które mogą mieć związek z przyznanym stypendium lub bezterminowo w przypadku zaklasyfikowania dokumentacji do kategorii archiwalnej A,
4. w przypadku powzięcia informacji o niewłaściwym przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych przez Administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie swoich danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.