**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 / Klasa1. jestem / nie jestem**\*** studentem ………..………………………………………………

 Nazwa Szkoły / Klasa1. 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.